

「感染症に関する意見書」についてのお願い

“学校において予防すべき感染症”に罹患した場合は出席停止になります。ご多忙中のところ恐縮ですが、本校生徒の疾患について、下記の「感染症に関する意見書」にご記入の上、本人にお渡しください。

感染症に関する意見書

年 組 番 氏名 _____

疾病名：あてはまる疾病名に○をつけてください。

1	インフルエンザ 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで	2	百日咳 特有の咳が消失するまで、又は、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
3	麻しん（はしか） 解熱した後3日を経過するまで	4	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
5	風しん 発疹が消失するまで	6	水痘（みずぼうそう） すべての発疹が、痂皮化するまで
7	咽頭結膜炎 主要症状が消退した後2日を経過するまで	8	結核 症状により学校医等において感染の恐れがないと認めるまで
9	髄膜炎菌性髄膜炎 症状により学校医等において感染の恐れがないと認めるまで		
10	その他の感染症（ _____ ）		

療養期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日までの _____ 日間

上記疾病で療養中であったが、主要症状が消退し、もはや感染のおそれがないものと認めます。

・その他指示事項

平成 年 月 日

医療機関
所在地・電話番号
医 師 名 _____

