登校許可証明書

愛知県立豊田南高等学校長殿

年　　組　　番

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　診断名

※該当項目に○をつけてください。該当項目がない場合は、その他の欄に理由を記入してください。

インフルエンザ（　　型）　　百日咳　　麻しん（はしか）
流行性耳下腺炎　　風しん　　水痘（みずぼうそう）　　咽頭結膜熱
結核　　髄膜炎菌性髄膜炎　　新型コロナウイルス感染症
その他（　　）

2　出席停止期間

令和　　年　　月　　日　～　　令和　　年　　月　　日

【参考】

第二種感染症	インフルエンザ（ 鳥インフルエンザ(H5N1)を除く）	発症した後５日を経過し、かつ解熱後 2 日(幼児にあっては３日)を経過するまで
	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資製剤による治療が終了するまで
	麻疹(はしか)	解熱後３日を経過するまで
	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
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後２日を経過するまで
	結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
	新型コロナウイルス感染症	発症した後５日を経過し、かつ症状が軽快した後 1 日を経過するまで

3　医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）