

登 校 許 可 証

東京大学教育学部附属中等教育学校

年 組 番 氏名

上記の生徒は、下記の○印の感染症にかかり治療していましたが、感染のおそれがないと認めたので登校を許可します。

	感染症名	出席停止期間
1	インフルエンザ 型	発病後5日かつ解熱後2日を経過するまで
2	百日咳	特有の咳が消失するまでまたは、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	麻疹ーはしか	解熱した後3日を経過するまで
4	流行性耳下腺炎 ーおたふく風邪	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状況が良好となるまで
5	風しん ー三日ばしか	発しんが消失するまで
6	水痘 ーみずぼうそう	全ての発しんが「かさぶた」となるまで
7	咽頭結膜熱 ープール熱	主要症状が消失したあと2日を経過するまで
8	結核	主治医等において、感染のおそれがないと認めるまで
9	髄膜炎菌性髄膜炎	主治医等において、感染のおそれがないと認めるまで
10	その他の感染症	感染症名 _____

登校禁止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

平成 年 月 日

医師名

印

※医療機関の方へお願い : お手数でも、上記の許可証にご記入捺印をお願いいたします。