

登校・登園許可証

足立区医師会
足立区教育委員会
足立区子ども家庭部

医師が記入した登校・登園許可証が必要な感染症

印	病名	登校・登園停止期間
1	麻疹（はしか）	解熱後、3日を経過するまで
2	風疹（三日はしか）	発疹が消失するまで
3	水痘（水ぼうそう）・帯状疱疹（ ）	すべての発疹がかさぶたになるまで
4	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺の腫れが消失するまで
5	インフルエンザ	解熱後、2日を経過するまで（ ）
6	百日咳	特有の咳が消失するまで
7	結核	感染の恐れがなくなるまで
8	咽頭結膜熱（プール熱）	主症状が消失した後2日を経過するまで
9	流行性角結膜炎（はやり目）	感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで
10	急性出血性結膜炎	医師の判断がでるまで
11	腸管出血性感染症（O-157）	感染力が極めて強いので医師の判断がでるまで

第2種感染症の対象ではない。

抗インフルエンザ薬を投与した場合、解熱をした後3日を経過するまで。

校長・園長 様

学校名・園名 _____

児童・生徒 氏名 _____

_____ 月 _____ 日から登校・登園してもよいことを証明します

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

----- 切り取り -----

登校・登園許可証（保護者が記入）

足立区医師会
足立区教育委員会
足立区子ども家庭部

医師の登校・登園許可がでた上で保護者が記入した許可証が必要な感染症

印	病名	登校・登園のめやす
1	手足口病	症状が改善し全身状態が良好
2	溶連菌感染症	治療開始後24時間経過し、全身状態が良好
3	伝染性紅斑	全身状態が良好
4	感染性胃腸炎	医師の診断がでるまで
5	ヘルパンギーナ（夏かぜ）	全身状態が良好
6	マイコプラズマ感染症	症状が改善し全身状態が良好
7	RS感染症	症状が改善し全身状態が良好

学校名・園名 _____

年 組 児童・生徒 氏名 _____

受診した病院名 _____

通院した期間 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

登校・登園を許可された日 _____ 月 _____ 日

上記の通り相違ありません

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ 印