

保護者 様

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校

学校感染症について(依頼)

このことについて、登校証明書の提出をお願いします。

受診された医療機関の医師から説明を聞いていただき、その内容を下記に記入してください。

この登校証明書は、病気が治癒して登校が可能になり、学校に出てくるときに提出してください。

登校証明書

()部 年 組 名前

保護者 名前

1 診断名

2 症状が出始めた日 令和 年 月 日() その症状

3 受診した日 令和 年 月 日()

4 受診した医療機関名

5 医師から登校に関して受けた説明

- ・ 月 日()から登校して良い。
- ・ ()な状態であれば登校して良い。
- ・ その他 ()

【学校保健安全法による学校を休むべき基準】

インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児は3日)を経過するまで
新型コロナウイルス感染症	発症後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

※「発症後5日」とは、月曜日に発熱した場合、火曜日を1日目と数える。

6 学校を休んだ期間 月 日()から 月 日()まで

7 その他

- ・インフルエンザの場合：解熱した日 月 日()
- ・家族や友人の様子など、感染経路に関して思い当たることがありましたらお書きください。
()
- ・現在の健康状態など、何か連絡事項がありましたらお書きください。
()