登校許可意見書

学校長　様

平成　　年　　月　　日

杉並区立高井戸東小学校

学年　　組 氏名

年　　月　　日生

上記の者は、下記〇印の感染症が軽快し、かつ学校保健安全法施行規則の基準による感染症の予防上支障がなく、下記月日より登校可能と判断します。

記

	〇印	疾患名	出席停止期間の基準
1		**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
2		**麻しん**	解熱した後３日を経過するまで
3		**流行性耳下腺炎**	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
4		**風しん**	発疹が消失するまで
5		**水痘**	すべての発疹が痂皮化するまで
6		**咽頭結膜熱**	主要症状が消退した後２日を経過するまで
7		**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無いと認めるまで
8		**髄膜炎菌性髄膜炎**	同上
9		**腸管出血性大腸菌感染症**	同上
10		**流行性角結膜炎**	同上
11		**急性出血性結膜炎**	同上
12		**その他（　　）**	

平成　　年　　月　　日 より登校可能

医療機関名・住所

医師氏名　　印

※主治医様　　本文書作成料は、１通500円でお願いします。

杉並区教育委員会