

# 登校・登園許可証明書

学校・幼稚園・保育園名	調布市立布田小学校	クラス名
児童生徒氏名	_____	
(この枠内は保護者の方がご記入下さい)		

該当する病名に 印をつけてください

		病名	出席停止期間
第 2 種	印	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（乳幼児では3日）を経過するまで
	印	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
	印	麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
	印	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	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、かつ全身状態が良好になるまで
	印	風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで
	印	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	印	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
	印	結核	感染のおそれなくなるまで
印	髄膜炎菌性髄膜炎		
第 3 種	印	腸管出血性大腸菌感染症	
	印	コレラ	
	印	細菌性赤痢	
	印	腸チフス	
	印	パラチフス	
印	流行性角結膜炎（はやり目）		
印	急性出血性結膜炎		

上記疾患により加療中でしたが、感染のおそれがない、または少ないと認め、登校・登園が可能であることを証明します。

発病日：平成 年 月 日                      許可日：平成 年 月 日

病院および医師名	(印)
----------	-----