【B】　登校・登園許可証明書

学校・幼稚園・保育園名　　　　　　　　　　　　　　　　　クラス名

**この枠内は**

**保護者の方が**

**御記入ください**

児童・生徒氏名

**以下は医師の先生が御記入ください**

該当する病名に○をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ○ | 病名 | 出席停止期間 |
| 第　２　種 |  | *※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* |
|  | *※新型コロナウイルス感染症* | *発症後５日を経過し，かつ症状軽快から１日を経過するまで* |
|  | 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 |
|  | 麻しん（はしか） | 解熱した後３日を経過するまで |
|  | 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 |
|  | 風しん（三日ばしか） | 発しんが消失するまで |
|  | 水痘（みずぼうそう） | すべての発しんが痂皮化するまで |
|  | 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 |
|  | 結核 | 感染のおそれがなくなるまで |
|  | 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 第　３　種 |  | 腸管出血性大腸菌感染症 |
|  | コレラ |
|  | 細菌性赤痢 |
|  | 腸チフス |
|  | パラチフス |
|  | 流行性角結膜炎（はやり目） |
|  | 急性出血性結膜炎 |

*※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症については，その診断後，順調に回復した場合に*

*限り，「【Ａ】登校・登園許可申請書」を使用します。*

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：令和　　年　　月　　日　　　許可日：令和　　年　　月　　日

医療機関名

調布市・調布市教育委員会・調布市医師会　　令和５年５月改訂　禁無断改変