

学校感染症による出席停止証明書及び登校許可証（記入例）

1. 氏名

北海道札幌白陵高等学校 〇組 氏名 〇 〇 〇 〇

2. 疾患名

登校するときに提出が必要な書類は

①この書類 ②治療のために処方された薬の説明書 の2点です。

検査結果がわかる書類があれば、そちらも提出してください。

種別	疾患名	出席停止期間の基準	
1種	百日咳	発症後5日を経過するまで	
	流行性腮腺炎	発症後5日を経過するまで	
2種	麻疹(はしか)	発症後5日を経過するまで	
	流行性耳下腺炎(おたふく病)	発症後5日を経過するまで	
	風疹(三日ば)	発症後5日を経過するまで	
	水痘(水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで	
	咽頭結膜炎(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで	
	新型コロナウイルス感染症	発症した後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	
	結核	医師が感染のおそれがないと認めるまで	
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで	
	3種	コレラ	発症後5日を経過するまで
		細菌性赤痢	医師が感染のおそれがないと認めるまで
腸管出血性大腸菌感染症		発症後5日を経過するまで	
腸チフス		※ 主治医の先生より「学校で流行させる可能性が低い」と判断された場合、発症後5日を経過するまで	
パラチフス		発症後5日を経過するまで	
流行性角結膜炎		発症後5日を経過するまで	
急性出血性結膜炎		発症後5日を経過するまで	
その他の感染症 (感染性胃腸炎・溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎 等)		医師が感染のおそれがないと認めるまで	
疾患名()			

該当する診断名の欄に〇印を記入してください。
掲載されていない場合は、()内に直接ご記入ください。

該当する病名に〇印をつけてください。
掲載されていない場合は、
()内に直接ご記入ください。

忘れずに記入をお願いします。

※但し、この期間については、症状により医師が、その感染症の予防上支障がないと認めたときまでの限りではない。

3. 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 年 月 日

令和 年 月 日

保護者の方が記入した場合は、
保護者の方のお名前を記入してください。

医療機関名

医師名