

登 校 届

令和 年 月 日

愛知県立杏和高等学校長 殿

1 生徒氏名 ____年 ____組 ____番 氏名_____

2 病 名 _____

上記の病気の為、 月 日より 月 日まで治療、休養していました。

保護者氏名_____印

医療機関名_____

病 名	出 席 停 止 の 期 間	
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで	ただし病状により学校医その他の医師においてその伝染病の予防上支障がないと認められたときは、この限りではない。
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(解熱薬を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にある)後1日を経過するまで	
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	
麻疹	解熱した後3日を経過するまで	
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	
風疹	発疹が消失するまで	
水痘	すべての発疹が痂皮化するまで	
咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで	病状により学校医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで。
結核 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症		

※薬剤情報提供書（薬品名のわかる用紙）の写しを添付していただきますよう、お願いします。