

感染症治療報告書

令和 年 月 日

茨城県立つくば工科高等学校長 殿

1 病 名
インフルエンザ (型) 麻疹 風疹 流行性耳下腺炎
水痘 その他 ()

2 出席停止期間
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
(医師から登校を控えるように指示された期間)

3 医療機関名

生 徒 氏 名 (年 組)

保護者氏名 印

【学校保健安全法施行規則】

感染症の種類	出席停止期間の基準
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
麻疹（はしか）	解熱後3日を経過するまで
風疹	発疹が消失するまで
流行性耳下腺炎	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
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
その他の感染症 例（感染性胃腸炎）	医師の指示により、感染のおそれがないと認められるまで

注意事項

- ・ 受診を証明できるもの（調剤明細書のコピー等・・・患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を必ず添付して下さい。
- ・ 登校につきましては、医師の指示に従って下さい。
- ・ 場合によっては、医師の診断書を出していただくこともあります。