

- ③ インフルエンザ，新型コロナウイルス感染症以外の感染症罹患生徒用
【主治医の先生記入】お手数ですが，以下の登校許可書の記入をお願いいたします。

登校許可書（治癒証明書）

学 校 名 松本国際中学校

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 氏名 _____

病 名（該当に○印を付けてください）

• 百日咳	• 流行性角結膜炎
• 麻疹(はしか)	• 急性出血性結膜炎
• 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	• 手足口病
• 風しん(三日ばしか)	• マイコプラズマ肺炎
• 水痘(みずぼうそう)	• 感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)
• 咽頭結膜熱(プール熱)	• 溶連菌感染症
• 結核	• ヘルパンギーナ
• 髄膜炎菌性髄膜炎	• その他
• 腸管出血性大腸菌感染症	(_____)

感染症と診断した日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

登校可能と認める日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

この生徒は，上記の感染症のために出席停止をしておりましたが，疾病は治癒 または軽快しており，他の生徒へ感染するおそれがなくなりましたので，上記の日から登校可能と認めます。

年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師氏名 _____ 印