

## 登校届発行の依頼書

学校保健安全法に定める学校感染症に該当する生徒について、学校長は、医師の所見を参考に対処することになっております。お手数をお掛けしますが、下記の生徒について登校届の発行をお願い致します。

### 登 校 届

中・高 \_\_\_\_年\_\_組 生徒名前: \_\_\_\_\_

病名：該当の病名に○印をお願い致します。

|                      |            |          |
|----------------------|------------|----------|
| インフルエンザ<br>(A・B・不明)  | 百日咳        | 麻疹       |
| 流行性耳下腺炎              | 風疹         | 水痘       |
| 結核                   | 咽頭結膜熱      | 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 流行性嘔吐下痢症<br>(感染性胃腸炎) | その他<br>( ) |          |

療養期間：20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日( )～20 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日( ) [ \_\_\_\_日間]

上記の患者（生徒）の疾病について、主要症状が消退し、感染のおそれがないものと認めます。

医療機関名

住 所

医 師 名

Ⓜ

担任→保健室保管