

【胎学－22】

## 登校許可証明書

学校名 胎内市立きのと小学校

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

病名 (該当に○印を付けてください)

<input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ(A型・B型) →当面の間は療養解除届を使用	<input type="checkbox"/> 麻しん(はしか)	<input type="checkbox"/> マイコプラズマ感染症
<input type="checkbox"/> 百日咳	<input type="checkbox"/> 結核	<input type="checkbox"/> 溶連菌感染症
<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎	<input type="checkbox"/> 感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症)
<input type="checkbox"/> 風しん	<input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 水痘(みずぼうそう)	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症	〔 _____ 〕
<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱(プール熱)	<input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎	

感染症と診断した日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登校可能と認める日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

この児童は、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、他の児童へ感染するおそれなくなりましたので、上記の日から登校可能と認めます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名または  
医師氏名 \_\_\_\_\_

印