

2025 年度 学校感染症 登校許可書

<登校初日に保健室へ提出 >

*登校許可書の提出があった場合のみ、出席停止の扱いです。

期 中・高 年 組 番 氏 名 (クラブ)

A. 医療機関用

①～④の記入にご協力下さい。

インフルエンザ・新型コロナウイルス・マイコプラズマ肺炎の場合は、A の記入は必要ありません。

①診断名 ()の疾患は、治癒しました。
②診断日・治癒日 年 月 日 より登校を許可します。
③特記事項
④医療機関名・医師名・押印・受診日 年 月 日 印

B. 保護者記入

(①～⑤まで記入。インフルエンザ・新型コロナウイルス・マイコプラズマ肺炎の場合は、B+添付資料が必要です。)

①罹患病名・・・該当する方に✓ をして記入
☐ 上記の感染症に罹患しました。
☐ マイコプラズマ肺炎 ☐ インフルエンザ 型 ☐ 新型コロナウイルス
・診断を受けた医療機関名: インフル・コロナの場合のみ ・自宅で検査した場合 使用したキット名: 保健室確認 未・済
添付資料として、領収書や調剤証明書等のコピーを提出下さい。(※自宅検査の場合は、検査結果の写真データを登校後確認します。)
②登校停止期間 (※マイコプラズマ肺炎は、1 週間程度を目安とします。続く場合は再度受診下さい。) 年 月 日 (曜) (欠席・早退・遅刻 限) から 年 月 日 (曜) (欠席・早退・遅刻 限) まで
③登校開始日 年 月 日 (曜) から登校開始
④期間中の生徒の体調 *発症日 (0 日目): 月 日 (曜) 体調: 1 日目: 月 日 体調: 2 日目: 月 日 体調: 3 日目: 月 日 体調: 4 日目: 月 日 体調: 5 日目: 月 日 体調:
⑤保護者署名 保護者氏名 印

【保護者向け注意事項】 ①インフルエンザ・新型コロナウイルス・マイコプラズマ肺炎以外の学校感染症の場合は、A(医療機関用)・B(保護者用)の両方を記入の上、登校初日に保健室に提出下さい。 ②インフルエンザ・新型コロナウイルス・マイコプラズマ肺炎に罹患した場合は、B(保護者用)のみ記入し、下記の添付資料とともに登校初日に保健室に提出下さい。

添付資料について

・医療機関の領収書や調剤証明書等のコピーを提出下さい。

・インフルエンザや新型コロナウイルス罹患で自宅検査のみを行った場合は、

検査結果の写真を確認致します。確認できるよう準備をして登校させて下さい。(例:生徒のスマートフォン・クロムブックに保存)

保健室記入欄

提出日: / 番号: 中・高 No.

授業確認ページ: 消 コピー: 未・済