

登校申出書

学校名：栃木市立大平南中学校

児童・生徒氏名	年 組 番
---------	-------

症状の発現	日 時	月 日 () : 頃
	症 状	
医療機関の 受 診 内 容	日 時	月 日 () : 頃
	医療機関名	
	診断名	
	医師からの指示事項	
そ の 他	(学校に伝えたいこと)	

上記のとおり、本日より登校をさせることといたします。

年 月 日

保護者名

第3種 その他の感染症の一例

分類	病名	登校のめやす
その他の感染症	溶連菌感染症	適正な抗菌剤治療開始後 24 時間を経て全身状態が良ければ登校可能
	ウイルス性肝炎	A 型・E 型：肝機能正常化後登校可能 B 型・C 型：出席停止不要
	手足口病	発熱や喉頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登校可
	伝染性紅斑	発疹（リンゴ病）のみで全身状態が良ければ登校可能
	ヘルパンギーナ	発熱や喉頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登校可
	マイコプラズマ感染症	急性期は出席停止、全身症状が良ければ登校可能
	感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症)	下痢・嘔吐症状が軽快し、全身状態が改善されれば登校可能
	アタマジラミ	出席可能（タオル・櫛・ブラシの共用は避ける）
	伝染性軟属腫(水いぼ)	出席可能（多発発疹者は、プールでのビート板の共用は避ける）
伝染性膿痂疹(とびひ)	出席可能（プール・入浴は避ける）	

※通常出席停止の措置は必要ないと考えられています。

アタマジラミ 伝染性軟属腫 伝染性膿痂疹

※感染性胃腸炎の登校申出書を使用してください。