

# 学校感染症 治癒届

高 年 組 番 氏名  
中

保護者氏名

下記の通り診断を受け、治癒しましたので登校しても差し支えないことを届け出ます。

○印	感染症の種類	出席停止期間の基準 ※1
	新型コロナウイルス感染症	発症日を0日目として発症後5日経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで
	インフルエンザ(A・B)	発症日を0日目として発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで、又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風しん	発疹が消失するまで
	水痘(水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主症状が消退した後2日を経過するまで
	その他の感染症(↓診断名を記入) 【 】	病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで

※1 医師の指示がある場合には、その指示に従ってください。

出席停止期間	治癒日
発症日	
年 月 日	～ 年 月 日
医療機関名:	

\*この書類は保護者が記入してください。(氏名・太枠内)

提出先: 保護者記入 ⇒ 担任 ⇒ 保健室

問合せ先: 横浜市立南高等学校 TEL 045-822-1910  
横浜市立南高等学校附属中学校 TEL 045-822-9300

(2023.5)