

治癒報告書

平成 年 月 日提出

生徒番号 _____ 氏名 _____

保護者 _____ 印 *保護者の方へ 必ず押印をお願い致します。

下表の疾患で、療養中のところ現在軽快し、下記のとおり登校を許可されたので報告致します。

記

医療機関名 : _____ もしくは医師名 : _____

出席停止期間 : 平成 年 月 日 () から平成 年 月 日 () まで

該当疾患 ○印	疾患名	出席停止期間 または 処置、注意事項
	インフルエンザ (A・B)	発症した後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、顎下腺また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
	風疹(3日ばしか)	発疹が消失するまで
	水痘 (みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	腸管出血性大腸菌感染症	医師において感染の恐れがないと認めるまで
	流行性角結膜炎	医師において感染の恐れがないと認めるまで
	溶連菌感染症	抗生剤内服24時間以上経過し、発熱、発疹等の諸症状が回復するまで
	ウイルス性肝炎	肝機能が正常になるまで
	感染性胃腸炎 (ノロウイルス他)	嘔吐・下痢症状が軽快し、全身症状が回復するまで
	マイコプラズマ感染症	解熱し、咳が軽快するまで
	結核・髄膜炎菌性髄膜炎	医師において感染の恐れがないと認めるまで
	その他の感染症 () その他の感染症については生徒手帳の「学校感染症について」を参照して下さい。	

*保護者の方が責任を持ってご記入下さい。診断書・登校許可書等の提出は不要です。

*受診が確認できる書類 (薬の説明書、病院領収書等) のコピーを本用紙裏面に剥がれないように貼付して、登校初日に学級担任へ提出して下さい。なお、ご提出いただいた書類は返却できません。

※回覧順

校長	副校長	教務主任	学級担任
			入力済 出席簿転記済



教務部	保健室
入力確認	保管