

インフルエンザ以外の疾病にお使いください

令和 年 月 日

千葉萌陽高等学校
校長 井上 圀彦 様

学校感染症治癒証明書

生徒氏名 _____ (年 組 番)

病 名

- ① 麻 疹 ② 風 疹 ③ 水 痘
- ④ 百 日 咳 ⑤ 咽頭結膜熱 ⑥ 流行性耳下腺炎
- ⑦ 流行性角結膜炎 ⑧ 急性出血性結膜炎 ⑨ 腸管出血性大腸菌感染症
- ⑩ 結 核
- ⑪ その他の感染症 (_____)

(溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎・感染性胃腸炎・伝染性紅斑 等)

・発病年月日 令和 月 日

・治癒年月日 令和 月 日

上記の疾病は治癒しましたので登校しても差し支えありません。

医療機関名・医師名 _____ 印

インフルエンザの場合にお使いください

令和 年 月 日

千葉萌陽高等学校
校長 井上 園彦 様

保護者名 _____ 印

インフルエンザ治癒報告書

生徒氏名 _____ (年 組 番)

受診した医療機関名 _____

診断名 インフルエンザ (_____ 型)

・発病年月日 令和 年 月 日

・治癒年月日 令和 年 月 日

※保護者様へ

インフルエンザの流行期の緊急的な措置として（医療機関で治療を優先するため）、治療証明書の発行を控える傾向にあります。医療機関から指示があり、治癒証明書の代用として登校する際にこの用紙に主治医から指示された内容を記入し、担任へ提出してください。

出席停止期間はインフルエンザの場合、
平成23年度まで改正前→解熱後2日間を経過するまで
平成24年度から改正後→発症した後5日間を経過し、かつ解熱後2日を経過するまでとなっています。

治療薬により解熱することが多く見られます。集団感染を防ぐため、出席停止期間は自宅待機のご協力をお願いします。