**登校証明書**

山梨県立かえで支援学校長　殿

　下記の学校感染症について、感染のおそれがなくなったため、登校を許可します。

**部　　　年　　　組　氏名**

**出席停止期間　令和　　　年　　月　　日　　～　　　月　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **診断名に○** | **病名** | **出席停止期間の基準** |
|  | **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** |
|  | **麻しん（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** | **発しんが消失するまで** |
|  | **水痘（みずぼうそう）** | **すべての発しんが痂皮（かさぶた）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** |
|  | **結核** | **病状により、学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで** |
|  | **髄膜炎菌性髄膜炎** | **病状により、学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで** |
|  | **流行性角結膜炎** | **病状により、学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで** |
|  | **溶連菌感染症** | **抗生剤内服後24時間経過し、発熱等の諸症状が回復するまで** |
|  | **手足口病** | **全身状態が回復するまで** |
|  | **伝染性紅斑(りんご病)** | **発疹期には感染力がほとんどないので登校可能** |
|  | **ヘルパンギーナ** | **全身状態が回復するまで** |
|  | **感染性胃腸炎** | **嘔吐・下痢症状が軽減し、全身状態が回復するまで** |
|  | **その他の疾患** | **診断名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)** |

令和　　　 年 　　　　月　　　　 日

 医療機関名

　　 医　師　名　　　　　　　　　　　　　　　　印