

学校感染症等に係る登校に関する意見書

大阪府立鶴見商業高等学校 年 組 番
生徒名 _____

(生年月日 平成 年 月 日生)

◆第1種感染症

() 【治癒するまで】

◆第2種感染症

インフルエンザA型/B型【発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過】※

麻疹【解熱後3日を経過】

風疹【発疹消失】

水痘【すべての発疹が痂皮化】

咽頭結膜熱【主要症状消退後2日を経過】

流行性耳下腺炎【耳下腺、顎下腺または舌下腺の膨張が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好】

百日咳【特有の咳が消失または5日間の適正な抗菌性物質製剤療法が終了】

結核【感染のおそれなし】

髄膜炎菌性髄膜炎【感染のおそれなし】

新型コロナウイルス感染症※

※令和5年度現在別紙対応

◆第3種感染症【感染のおそれなし】

流行性角結膜炎

急性出血結膜炎

腸管出血性大腸菌感染症

コレラ

細菌性赤痢

腸チフス

パラチフス

～第3種その他の感染症【つぎのものは代表的な疾患。流行状況に応じて出席停止とする場合がある】～

A群溶血性連鎖球菌咽頭炎（溶連菌感染症）

マイコプラズマ感染症・異形肺炎

感染性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス等）

急性細気管支炎（主としてRSウイルス感染によるもの）

()

上記印の疾病で、

月 日 から 月 日 まで 日間療養中であったが、

症状が消退し、臨床的には予防上支障がないものと認める。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印