診断名

学校感染症 治癒証明書

年 組 番 氏名

療養	養期間			
配慮事項				
上記の通り、自宅療養を行い、治癒したことを認めます。				
令和	年	月	日	
医療機関名		医療機関名	Ż	
		医師氏名		

〈出席停止期間の基準〉

病名	出席停止期間
百日咳	特有の咳が消失するまで、又は5日間の適 正な抗菌薬療法による 治療が終了するまで
麻しん(はしか)	発しんに伴う発熱が解熱した後3日を経過するまで
風しん(三日はしか)	発しんが消失するまで
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
水痘(水ぼうそう)	全ての発しんが痂皮化する(かさぶたになる)まで
咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状の消退後2日を経過するまで
髄膜炎菌性髄膜炎	学校医その他の医師において感染の恐れがないと認められるまで
結核	病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認め られるまで