



登校許可願い(保護者用)

愛知県立明和高等学校附属中学校

1 出席停止となった生徒

年 組 番 氏名

2 出席停止の理由(病名)

3 出席停止期間

令和 年 月 日 () より 令和 年 月 日 () まで

4 保護者の証明

上記の病気において、感染のおそれがないと判断しましたので許可願います。

令和 年 月 日

住 所

保護者名
(自署)

備考：出席停止基準は、裏面をご参照ください。インフルエンザ以外の感染症についても、この用紙を使用してください。

(裏面)

学校における主な感染症（第2種・第3種感染症）と出席停止基準

	病名	出席停止期間の基準 (ただし、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ときは、この限りではない)
第2種感染症	インフルエンザ	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
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退後、2日を経過するまで
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
結核 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られるまで	
第3種感染症	コレラ、細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、腸管出血性大腸菌感染症、その他の感染症	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られるまで