

治癒証明書

浦添市立当山小学校

____年 ____組 氏名_____

疾病名_____

上記の児童は病気が治癒しており、他への感染もなく登校してもよい事を証明します。

出席停止期間 _____月 ____日～ _____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日

病院名

医師名_____印

出席停止になる学校伝染病一覧【保管用】

病名		出席停止期間の基準
第一種	<ul style="list-style-type: none"> ・エボラ出血熱 ・クリミア ・コンゴ出血熱 ・ペスト ・マールブルグ病 ・ラッサ熱 ・急性灰白髄炎（ポリオ） ・コレラ ・細菌性赤痢 ・ジフテリア ・腸チフス ・パラチフス 	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	・発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3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）	・耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫張が発現した後5日を経過し、かつ全身症状が良好になるまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	・発疹が消失するまで
	風疹（三日ばしか）	・解熱した後、三日を経過するまで
	水痘（みずぼうそう）	・すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	・主要症状が消失した後、二日を過ぎるまで
	結核	・病状により学校医その他の医師において伝染の恐れがないと認めるまで
第三種	<ul style="list-style-type: none"> 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の伝染病 	・病状により学校医その他の医師において伝染の恐れがないと認めるまで

