

登校報告書

町田市立高ヶ坂小学校長 様

____年 ____組 ____番 児童名 _____

医師より、下記診断をうけ、____月 ____日(____)に発症をし、
____月 ____日(____)から ____月 ____日(____)までの(____日)欠席しましたが
医師の指示により、伝染のおそれがないと認められましたので、
____月 ____日(____)より登校します。

受診医療機関名:(_____)

診断名:(診断名に○または記入をしてください)

インフルエンザ(A・B・不明) 感染性胃腸炎 新型コロナウイルス
その他(_____)

保護者名 _____

*インフルエンザまたはコロナの場合は、太線内に発症日から出席停止期間の記入報告もお願いします。
解熱日、症状軽快の日にちを丸で囲ってください。(発症日:症状が出た日 解熱日:平熱になった日)
裏面もご確認ください。

↓(発症日)

/	/	/	/	/	/	/	/	/
---	---	---	---	---	---	---	---	---

----- キ リ ト リ セ ン (上部を提出) -----

<新型コロナウイルス感染症>

発症日を0日として5日経過し、かつ、症状軽快後1日経過した場合には、6日目から解除。

出席停止解除後、発症から10日経過するまでは、マスク着用推奨

<インフルエンザ>

発症日を0日として5日経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで、6日目から解除。

(記入例)

町田市立高ヶ坂小学校長 様

登 校 報 告 書

____年 ____組 ____番 児童名 _____

症状が出た日

医師より、下記診断をうけ、____月 ____日(____)に発症をし、
____月 ____日(____)から ____月 ____日(____)までの(____日)欠席しましたが
医師の指示により、伝染のおそれがないと認められましたので、
____月 ____日(____)より登校します。

休日は数に入れない

受診医療機関名:(_____)

診断名:(診断名に○または記入をしてください)

インフルエンザ(A・B・不明) 感染性胃腸炎 新型コロナウイルス
その他(_____)

サイン

保護者名 _____

登校可能前に登校した場合は、お迎えの上、自宅安静になりますので、ご承知おきください。

学校感染症について

学校において予防すべき感染症にかかってしまった場合には、出席停止になります。感染症の診断を受けましたら、すみやかに学校へ連絡していただき、医師の指示に従って、安静加療をし、必要な書類（①または②）を登校再開日に提出してください。

①【町田市特定11疾病の伝染病→医師による「登校許可証」が必要な場合】

- | | | | | | | | |
|-------------|------------|--------------|------------|-------|----------|-------|--|
| 1. 百日咳 | 2. 麻疹 | 3. 流行性耳下腺炎 | 4. 風疹 | 5. 水痘 | 6. 咽頭結膜熱 | 7. 結核 | |
| 8. 髄膜炎菌性髄膜炎 | 9. 流行性角結膜炎 | 10. 急性出血性結膜炎 | 11. 溶連菌感染症 | | | | |

学校から用紙(複写式)を受け取り、医療機関で記入をしてもらい、提出してください。

※ 証明手数料は町田市が町田市医師会と委託契約をして公費で負担していますが、委託契約していない医院などでは、手数料がかかる医療機関もあります。

②【町田市特定疾病以外の伝染病→「登校報告書」が必要な場合】

上記の特定11疾病以外、**インフルエンザ、感染性胃腸炎、手足口病など** 学校において予防すべき感染症で欠席の場合も、医師の判断により、伝染のおそれがないと認められるまで、出席停止扱いにできます。

学校から用紙を受け取るか、ホームページより用紙をプリントアウトし、点線から切り取って、保護者が記入し、学校へ提出してください。①『登校許可証』とは異なり、医師による証明は必要ありません。

<新型コロナウイルス感染症(例)> 医療機関の指示に従って、日にちのご記入をお願いします。

発症 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目
症状有 出席停止	症状軽快	症状軽快 ①	症状軽快	症状軽快	症状軽快	症状軽快 登校可能		
症状有 出席停止	症状有	症状有	症状有	症状有	症状有	症状軽快	症状軽快 ①	症状軽快 登校可能

※ 発症日は、症状が出た日であり、欠席を開始した日ではありません。

<インフルエンザ(例)> 医療機関の指示に従って、日にちのご記入をお願いします。

発症 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
発熱 出席停止	解熱	解熱後①	解熱後②	(平熱)	(平熱)	(平熱) 登校可能	
発熱 出席停止	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後①	解熱後②	(平熱) 登校可能

※ 発症日は、症状が出た日であり、欠席を開始した日ではありません。