

## 登校許可証・罹患届についてのお願い

本校では、学校保健安全法及び学校保健法施行規則により、学校において予防すべき感染症として、下記疾病と診断された生徒は、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出席停止とさせていただきます。

つきましては、医師の登校許可をうけた後、診断された疾病により、下記の通り登校許可証又は罹患届を学校までご提出ください。

◎登校許可証：市より発行されるもので、**医師による記入・証明が必要**です。診断されましたら、学校から用紙をもらってください。**(3枚綴り)**この用紙は、町田市医師会会員の医療機関で使用できます。証明手数料は、町田市が公費負担をしています。市外の医療機関では、手数料がかかる場合もあります。

対象疾病	①百日咳	⑦結核
	②麻疹（はしか）	⑧髄膜炎菌性髄膜炎
	③流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	⑨流行性角結膜炎
	④風疹（3日ばしか）	⑩急性出血性結膜炎
	⑤水痘（水ぼうそう）	⑪溶連菌感染症
	⑥咽頭結膜熱（プール熱）	

◎罹患届：**医師による照明は不要**です。用紙は学校から受け取るか、このページを印刷し点線から切り取って保護者が記入してください。

対象疾病	①インフルエンザ	②感染性胃腸炎	③新型コロナウイルス	④その他
------	----------	---------	------------	------

※インフルエンザは発症日を0日目と数え、「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」出席停止となります。

※新型コロナウイルスは発症日を0日目と数え、「発症後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」出席停止となります。また、出席停止解除後、発症から10日間を経過するまでは、マスクの着用を推奨しておりますので、ご協力をお願いいたします。

罹患届	
_____年 月 日	
町田市立小山田中学校 学校長様	
_____年 組 生徒名	
_____保護者名	
_____印	
インフルエンザ（ ）型・感染性胃腸炎・新型コロナウイルス・その他（ ）	
と診断されましたので、下記の通り出席停止期間として届けます。（○をつけてください。）	
<b>出席停止期間</b>	
_____月 日（ ）から _____月 日（ ）まで	
診察を受けた医療機関名：（ ）	
※この用紙は医療機関で確認の上、保護者が記入してください。	

