

野田特別支援学校長 様

登校許可報告書（保護者記入）

1 病名 _____

2 受診医療機関 _____

3 医師より _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで出席停止の指示がありましたが、病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登校いたします。

_____ 部 _____ 年 児童生徒名

_____ 保護者名 _____ 印

※出席停止期間が終了し、登校を再開した際は、登校時に保健室にて健康観察を行います。
 ※スクールバスで登校する場合は、登校の前日に学校に連絡し医師から登校の許可が出ていることを伝えてください。登校時に「登校許可報告書」を持参しスクールバスに乗車してください。

○医師の診断を受け、保護者が記入する登校許可報告書が必要な感染症

感染症名	登校のめやす
溶連菌感染症	抗菌薬内服後 24～48 時間経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	発熱や口くう内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
伝染性紅斑（リンゴ病）	全身状態が良いこと
ヘルパンギーナ	発熱や口くう内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 （ノロ・ロタウイルス等）	おう吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
带状疱疹	すべての発しんが痂痂（かひ）化してから

厚生労働省「2012年改訂版 保育所における感染症対策ガイドライン」より

※ ウイルス性胃腸炎等で出席停止となった場合、感染拡大を防止する観点から、下痢後の登校は普通便が出たのを確認してから、嘔吐後の登校は 24 時間嘔吐していないことを確認してからの登校に御配慮ください。