

# 感染症による欠席証明書 兼 感染症登校許可証明書の記入のご依頼

学校保健安全法第19条により、学校について予防すべき感染症に罹患した本学学生の証明書をご記入していただきますようお願い申し上げます。

学籍番号..... 学科専攻..... 学年..... 氏名.....

医師記入欄

## 感染症による欠席証明書 兼 感染症登校許可証明書

病名	出席停止基準
インフルエンザ【 型】	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後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）	耳下腺、顎下線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	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	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まで
髄膜炎菌性髄膜炎	
その他【 】	

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たときは、この限りでない。

初診日 年 月 日  
 登校停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
 登校開始日 年 月 日 年 月 日

医療機関名  
 住所  
 電話

医師名

印

### 大学欄

\*学生はこの証明書を保健センターに提出してください。

【本証明書による情報は、保健センター・教務課・学生生活課及び学科・専攻が共有し、原則として第三者には開示しません。ただし、学内において集団感染など緊急を要する場合や法令に基づく場合などには関連機関に開示することがあります。】

	保健センター	学生生活課	教務課	学生生活課戻り
日付				
印				