

感染症登校許可証明書

新型コロナウイルス、インフルエンザ等の感染症により欠席をする際は、医療機関を受診し、【医療機関証明欄】に証明を受けてください。また、健康観察表を用いて毎日の健康観察をしてください。症状が改善し、登校できるようになりましたら、直接またはメールで保健管理センターに提出してください。保健管理センターで証明印を受けたのち授業担当教員へ提出してください。

【健康観察表】 健康観察は毎日行い、下の表に記入してください。

学生番号		氏名						
発症日		保健管理センターに連絡した日						
年	月	日	年	月	日	年	月	日
	月	日	月	日	月	日	月	日
	()	()	()	()	()	()	()	()
朝	体温	()	体温	()	体温	()	体温	()
	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)
	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)
	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)
	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)
	その他	()	その他	()	その他	()	その他	()
夜	体温	()	体温	()	体温	()	体温	()
	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)	鼻水	(+ ・ -)
	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)	咳	(+ ・ -)
	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)	息切れ	(+ ・ -)
	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)	倦怠感	(+ ・ -)
	その他	()	その他	()	その他	()	その他	()

保健管理センター証明欄

【問い合わせ先：保健管理センターTEL：0134-27-5266、メール：c_hoken@office.otaru-uc.ac.jp】

下の表に記載の疾患と診断された場合は、下欄に医療機関で証明を受け保健管理センターへ提出してください。

【学校保健安全法施行規則に基づく出席停止措置が必要な疾患】

種類	感染症名	出席停止期間
第二種	インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く。)	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
	新型コロナウイルス感染症	発症した後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
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗生物質製剤による治療が終了するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
	風しん	発しんが消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主症状が消退した後2日を経過するまで
結核、髄膜炎、菌性髄膜炎及び第三種	コレラ・細菌性赤痢・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・その他の感染症	医師において感染のおそれがないと認めるまで

【医療機関証明欄】

ご担当医様へ お手数ですが、下記証明欄にご記入いただきますようお願い申し上げます。

感染症登校許可証明書	
患者氏名	_____
生年月日	昭和・平成 _____年 _____月 _____日生
病名	_____
上記疾患のため	_____年 _____月 _____日～ _____年 _____月 _____日まで安静加療を要しましたが、治癒・軽快したので _____年 _____月 _____日から登校を許可します。
20 _____年 _____月 _____日	
医療機関名・住所	(ゴム印でお願い致します。)
医師名	_____ 印