

(様式27)

御担当医様

富山国際大学 健康管理センター
(東黒牧キャンパス) 〒930-1292 富山市東黒牧65-1
Tel 076-483-8000
(呉羽キャンパス) 〒930-0196 富山市願海寺水口444
Tel 076-436-2570

貴院に受診しました本学の学生が、下記の出席停止の必要な学校伝染病に該当する場合、「登校許可書」にご記入いただきたくお願い申し上げます。

学校において予防すべき伝染病の種類と出席停止期間の基準

	病名	出席停止期間
第1種の伝染病	下記※1印	治癒するまで
第2種の伝染病	インフルエンザ(鳥インフルエンザを除く) → 別途治癒報告書あり ※2	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
	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
	風疹(三日ばしか)	発疹が消失するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺の腫脹が消失するまで
	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	伝染のおそれがないと認められるまで
	第3種の伝染病	流行性角結膜炎
急性出血性結膜炎		
腸管出血性大腸菌感染症		
その他の伝染病 例:溶連菌感染症など		

※1. 第1種の伝染病: エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘瘡、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(病原体がSARSコロナウイルスに限る)、鳥インフルエンザ(H5N1)、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、新感染症

※2. インフルエンザに罹患し治癒した場合は、本許可書の提出に替えて、「インフルエンザ治癒報告書」を提出するものとする。

登校許可書

学生氏名:
病名:

上記の疾患で、西暦 年 月 日 から 年 月 日 まで療養が必要でしたが、主要症状が消退し、伝染のおそれがないものと認めます。

登校許可日 西暦 年 月 日

西暦 年 月 日

医療機関名

医師名(自署)

印