

治癒報告書

千葉県立千葉東高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

下記のとおり療養したことを報告いたします。

記

○印	疾患名	出席停止期間の基準 ※以下の基準に基づき、主治医が判断する。
	インフルエンザ	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）	解熱した後3日を経過するまで
	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出現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風しん（三日はしか）	発しんが消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	すべての発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後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
	結核	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	マイコプラズマ感染症	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	溶連菌感染症	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	感染性胃腸炎	医師により感染のおそれがないと認められるまで
	その他の感染症（	）

※学校生活での注意事項

（ ）

出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受診した医療機関名 （ ）

【担任記入欄】

欠席した期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日