

登校届 (保護者記入)

学校長様

学年 組

氏名

生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患に☑チェックをお願いします

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病およびヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	带状疱疹

<input type="checkbox"/>	伝染性軟属腫(水いぼ)
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹
<input type="checkbox"/>	頭ジラミ

(学校伝染病以外)

<input type="checkbox"/>	アデノウイルス咽頭炎 (結膜炎、胃腸炎を除く)
--------------------------	-------------------------

(医療機関名) _____ (年 月 日受診)

において上記と診断されましたが、その後、集団生活に支障がない状態と判断しましたので、

年 月 日 より登校いたします。

年 月 日

保護者署名

※保護者の皆さまへ

上記の感染症については、裏面の表の『登校のめやす』を参考に、医師の診断に従い、登校届の記入および学校への提出をお願いします。

医師の診断を受け、保護者が登校届けを記入することが考えられる疾患

感染症名	感染しやすい期間(※)	登園のめやす
溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と、開始後1日間	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌薬治療を開始する前と、開始後数日間	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病 およびヘルパンギーナ	手足口病・・・手足や口腔内に水泡・潰瘍が発症した数日間 ヘルパンギーナ・・・急性期の数日間 (便の中に1か月程度ウイルスを排出しているため注意が必要)	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
伝染性紅斑(りんご病)	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス アデノウイルス等)	症状のある間と、症状消失後1週間 (量は減少していくが数週間ウイルスを排出しているため注意が必要)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
帯状疱疹	水泡を形成している間	すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること。ただし学童は適切に被覆すれば登校可能。

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については(－)としている

感染症名	感染経路	集団生活の対応
伝染性軟属腫ウイルス (水いぼ)	集団生活、水遊び、浴場等で皮膚と皮膚が接触することにより、周囲の子どもに感染する可能性がある	水いぼを衣類、包帯、耐水性ばんそうこう等で覆い、他の子どもへの感染を防ぐ。プールの水では感染しないので、入っても構わない。
伝染性膿痂しん(とびひ)	水泡やびらん、痂皮等の浸出液に原因菌が含まれており、患部をひっかいたり、かきむしったりすることで、湿疹や虫刺され部位等の小さな傷を介して感染する	病変部を外用薬で処置し、浸出液がしみ出ないようにガーゼ等で覆えば、通園可能。 プールでの水遊びや水泳は治癒するまで不可。
アタマジラミ	接触感染。家族内や集団の場での直接感染、あるいはタオル、くし、帽子を介しての間接感染。	出席停止の必要はなし。ただしできるだけ早期に適切な治療をする必要がある。

アデノウイルス咽頭炎	飛沫感染。発熱などの症状が出現した数日間。潜伏期間は2-14日程度。	解熱後24時間以上を経過して、咳などの症状が軽快していること
------------	------------------------------------	--------------------------------