

学生各位

北海道千歳リハビリテーション大学

下記疾患に罹患した際には、右の「感染症登校許可証明書」に医療機関で証明を受け、原本と欠席届（別紙）を学務窓口へ提出してください。

記

【学校保健安全法に基づく出席停止措置が必要な疾患】

	感染症名	出席停止期間
第一種	(第一種感染症類)	治癒するまで
第二種	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
	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	発疹が痂皮化するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳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
	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	医師が伝染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	医師が伝染のおそれがないと認めるまで	
第三種	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・コレラ・細菌性赤痢・腸チフス・バラチフス・その他の伝染病	医師が伝染のおそれがないと認めるまで

【本人記載欄】

平成 年 月 日

右記事由により欠席しましたので、感染症登校許可証明書・欠席届を提出します。

専攻・学年・クラス	療法学 年 組
学 籍 番 号	
氏 名	Ⓜ

【医療機関証明欄】

感染症登校許可証明書

患者氏名 _____ 男・女 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳) _____

病 名 _____

上記の疾患のため

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで

療養を要しました。

平成 年 月 日から登校を許可します。

平成 年 月 日

医療機関名・住所 _____

医 師 名 _____ Ⓜ