学校感染症罹患・治癒証明書

(Certificate of School Infectious Disease/Recovery)

（学生本人記入欄）

年次　　クラス	学籍番号：
フリガナ 氏　名	生年月日：　　年　　月　　日生

感染症に罹患した本学学生につきまして、下記証明書の該当箇所に☑と日付のご記入をお願い致します。

<お問い合わせ先>京都外国語大学・京都外国語短期大学
保健室　TEL：075-322-6024

①インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症に罹患した場合
□上記の者は、下記の通りインフルエンザ又は新型コロナウイルスに罹患したことを証明します。

診断名　□インフルエンザ A型　　□インフルエンザ B型　　□新型コロナウイルス感染症
初診日　20　　年　　月　　日（発症日（※1）　20　　年　　月　　日）
最短出席停止期間　20　　年　　月　　日から　20　　年　　月　　日まで
最短登校許可日（※2）20　　年　　月　　日から

(※1)発症日が明らかな場合はご記入ください。明らかでない場合は空欄で結構です。

(※2)インフルエンザA型・B型…発症した日を0日として5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過していることが条件。
新型コロナウイルス感染症…発症した日を0日として5日を経過し、かつ、症状が軽快したあと1日を経過していることが条件。
いずれも再度発熱した場合は、登校許可が延長となるため、再度医師の診察を受けること。

②下記の感染症に罹患した場合
□上記の者は、下記の感染症にかかり、治癒又は感染の恐れがなくなったことを証明します。

	診断名	出席停止期間の目安
□	百日咳 Pertussis	特有の咳が消失するまで、または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）Measles	解熱後3日を経過するまで
□	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）Mumps	耳下腺、顎下腺または舌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
□	風疹（三日はしか）Rubella	発疹が消失するまで
□	水痘（水ぼうそう）Varicella	全ての発疹が痂疲化するまで
□	咽頭結膜熱（プール熱）Pharyngoconjunctival fever	主症状が消退した後2日を経過するまで
□	結核 Tuberculosis	感染のおそれがないと認めるまで
□	その他の感染症(※3)（　　）	第一種：治癒するまで 第三種：医師により感染の恐れがないと認められるまで

(※3)その他の感染症の例：溶連菌感染症、手足口病、ウイルス性肝炎、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症（感染性胃腸炎）

初診日　20　　年　　月　　日（発症日（※4）　20　　年　　月　　日）
出席停止期間　20　　年　　月　　日から　20　　年　　月　　日まで
登校許可日　20　　年　　月　　日から

(※4)発症日が明らかな場合はご記入ください。明らかでない場合は空欄で結構です。

20　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　㊞