

(太枠の枠内のみ消えないペンで記入してください。)

学校感染症罹患による欠席届

授業担当教員 殿

提出日	(西暦)	年	月	日
-----	------	---	---	---

本人	所 属			
	学籍番号	学 年	□1年 □2年 □3年 □4年	
	氏 名	(学生本人自署)		

私は、学校保健安全法施行規則第 18 条に定める学校感染症等の出席停止が必要な感染症に罹患したため、授業に出席することができませんでしたので届出ます。

期 間	月 日 (曜日 限目)～ 月 日 (曜日 限目)
-----	----------------------------

種別	該当疾患に ○印	内 容	出席停止期間
第一種	○	疾患名(新型コロナウイルス感染症)	完全に治癒するまで
第二種		インフルエンザ (鳥インフルエンザ H5N1 を除く)	発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱後 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 日間の適切な抗菌性物質製剤により治療が終了するまで
		麻疹	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)	耳下腺、顎下腺又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	発疹が消失するまで
		水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
		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
		結核	病状より学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
		髄膜炎菌性髄膜炎	病状より学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
第三種		コレラ	病状より学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
		細菌性赤痢	
		腸管出血性大腸菌感染症	
		腸チフス	
		パラチフス	
		流行性結膜炎	
		急性出血性結膜炎	
		感染性胃腸炎	
		溶連菌感染症	
		マイコプラズマ感染症	
		その他 ()	

<添付資料について>

- ① インフルエンザに罹患した場合は、インフルエンザ治療薬の処方明細書、薬の説明紙(インフルエンザの薬が入っていた袋や薬局処方薬の紙袋でも可)等を持参し、多摩キャンパス学生課保健室にて登校可能承認印を受けてください。
- ② インフルエンザ以外の学校感染症に罹患した場合は、病院が発行した診断書(病名と出席停止期間が記載されているもの)を持参し、多摩キャンパス学生課保健室にて登校可能承認印を受けてください。

<以下大学記入欄>

	学生課長	保健担当	学生課保健室受付	
	登校可能承認	受付日印	□学生証(確認のみ) □添付資料	受付日印