

登校許可証明書
返校許可证明书

下記の疾患で療養中のところ、現在軽快し、他への感染のおそれはないと思われますので、下記のとおり登校を許可します。

因下列疾病处于疗养中，现在回复并排除有传染的可能。如下所述允许返校。

記
内容

- 1 対象児童生徒
対象学生

学校 学校	年 年	組 組	氏名 姓名
----------	--------	--------	----------

- 2 登校許可年月日
允许返校日期

年 自	月 年	日から登校可 日可以返校	((年 年	月 月	日から療養開始) 日开始养病)
--------	--------	-----------------	--------	--------	--------	--------------------

- 3 疾患名
疾病名称

インフルエンザ
流感

百日咳
百日咳

麻疹
麻疹

流行性耳下腺炎
流行性腮腺炎

風疹
风疹

水痘
水痘

咽頭結膜熱
咽結膜熱

結核
结核

髄膜炎菌性髄膜炎
脳膜炎球菌性脳膜炎

腸管出血性大腸菌感染症
腸出血性大腸杆菌 (O157)

流行性角結膜炎
流行性角結膜炎

急性出血性結膜炎
急性出血性結膜炎

A群溶連菌感染症
溶血性連鎖球菌感染

ウイルス性肝炎
病毒性肝炎

マイコプラズマ感染症
支原体肺炎

感染性胃腸炎
感染性腸胃炎

その他の感染症 ()
其他的感染症 ()

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印