

【保護者記入（川西市立学校園所・留守家庭児童育成クラブ兼用）】

その他の感染症に関する届

川西市立_____学校園所長 ・ 留守家庭児童育成クラブ担当課長 様

・医療機関受診について

_____月 _____日(_____曜日)に(医療機関名_____)を受診し、

(病名: _____)と診断されました。

・発症日からの状況について

・発症した日 _____月 _____日(_____曜日)

・登校園所する日 _____月 _____日(_____曜日)

以上のように出席停止期間を終えたことを届けます。

_____年 _____月 _____日

_____年 _____組 名前(本人) _____

(自署) 保護者名 _____

医師の診断を受け、保護者が記入する登校園所届が必要な感染症

病名	発症した日	登校園所のめやす
溶連菌感染症	発熱またはのどの痛みが出現した日	抗菌薬治療開始後24時間を経て、発熱がなく全身状態が良好になる
マイコプラズマ様感染症	発熱または咳が出現した日	発熱や激しい咳が治まり、全身状態が良好になる
手足口病またはヘルパンギーナ	発熱または特徴的な皮疹、口腔内所見が出現した日	全身状態が安定しており、発熱がなく、普段の食事が取れる
感染性胃腸炎	発熱または嘔吐、下痢が出現した日	発熱がなく、嘔吐症状が消失した後、全身状態が良好になる