登園（校）届

医療機関記入欄

下記患者は、咽頭結膜熱（プール熱）と診断します。

　　　　　　　　　　 　　　　患者氏名

　　　　　　　　　　 　　　　診　断　日　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　 　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　 　　　　医師氏名

学校保健安全法施行規則第19条第2項において、咽頭結膜熱の出席停止期間の基準は、「発熱、咽頭炎、結膜炎などの主要症状が消退した後2日を経過するまで」とされています。

登園（校）を再開する場合は下記様式をご利用ください。

保護者記入欄

（※ 下記に☑チェックが入る必要があります。）

□　発熱、咽頭炎、結膜炎などの主要症状が消えた後２日を経過しました。

症状が消えた日：　　　月　　　日（保護者記入）

＊ 症状が消えた日を0日と数えます。2日経過し、3日目から登園（校）可です。

上記の基準を満たし、集団生活に支障がない状態と判断できますので出席停止措置の

中止をお願いいたします。

年　　　月　　　日

保護者氏名