

「登校届」・「意見書」の使用方法

【見本】

※小学校・中学校・義務教育学校用

小山地区医師会共通書式

登校届 (保護者記入)

学校長様

学年

組

氏名

生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患に☑チェックをお願いします

<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	带状疱疹
<input type="checkbox"/>	突発性発疹

(医療機関名) _____

において、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、

年 月 日 より登校いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

【見本】

※小学校・中学校・義務教育学校用

小山地区医師会共通書式

意見書 (医師記入)

学校長様

学年

組

氏名

生年月日 年 月 日

(病名) 該当疾患に☑チェックをお願いします

<input type="checkbox"/>	麻しん(はしか)
<input type="checkbox"/>	インフルエンザ(A型・B型)
<input type="checkbox"/>	風しん
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
<input type="checkbox"/>	結核
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱)
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	細菌感染症(0157、026、0111等)
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	伝染性軟属腫(水いぼ)
<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹(とびひ)
<input type="checkbox"/>	_____

細菌感染症(0157、026、0111等)

発症

医療機関^{※1}
受診

医師が、病名によって
「登校届」か「意見書」
どちらかを発行する

「登校届」の場合
保護者が記入・捺印し、
学校へ提出

「意見書」の場合
登校可能な状態と診断したと
きに、医師が記入・捺印する。
記入されたものを、学校へ提出

【注意事項】※小山地区医師会会員の医療機関が対象です。他の医療機関では文書料がかかることもありますのでご注意ください。

○ 登校届(保護者記入) … 医療機関を受診した際に、医師により、集団生活に支障がない状態と診断を受け、保護者が記入するもの。

◇ 医療機関名、受診日、登校可能日の確認が必要になります。発症後、必ず医療機関を受診してください。

○ 意見書(医師記入) … 受診した医療機関の医師が記入するもの。担当の医師による署名・捺印が必要。

◇ 「伝染性軟属腫(水いぼ)」・「伝染性膿痂疹(とびひ)」・「頭シラミ」に関しては、原則、出席停止ではなく、病欠欠席扱いとなります。

… になりましたので、

… から登校可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印