

感染症治癒証明書記入についてのお願い

このことについて、学校保健安全法施行令及び施行規則において感染症に罹患したことが確認された場合、大学への出席停止が規定されています。

つきましては、本学学生の疾患が軽快し他への感染のおそれなくなり、登校に支障がないことを下記証明書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

問い合わせ先 東洋大学保健管理室/医務室

TEL 03-3945-7278(白山キャンパス) TEL 049-239-1317(川越キャンパス)

TEL 0276-82-9123(板倉キャンパス) TEL 03-5924-2122(赤羽台キャンパス)

感染症治癒証明書

学籍番号 _____

氏名 _____

下記の疾患で 年 月 日から療養中のところ、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、 年 月 日から登校しても支障がないことを証明します。

記

該当疾患 に○	疾患名	出席停止期間の基準(学校保健安全法施行令及び施行規則による) 以下の基準に基づき、主治医が判断する
	新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)	治癒するまで。
	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで。
	麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで。
	風疹(三日はしか)	発疹が消失するまで。
	水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで。
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下線又は舌下腺の腫脹が発現後5日を経過し、 かつ、全身状態が良好になるまで。
	百日咳	特有な咳が消失するまで、又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による 治療が終了するまで。
	咽頭結膜熱(プール熱)	発熱、咽頭炎、結膜炎など主要症状が消退した後2日を経過するまで。
	結核	医師によって感染のおそれがないと認められるまで。
	髄膜炎菌性髄膜炎	
	腸管出血性大腸菌感染症	
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	
	溶連菌感染症	
	マイコプラズマ感染症	
	感染性胃腸炎	嘔吐・下痢症状が軽快し、全身状態が回復するまで。
	その他の感染症(疾患名: _____)	

年 月 日

医療機関名・住所

医師名 _____



* 感染症治癒証明書は各キャンパス保健管理室/医務室に提出してください。

年 月 日

白山キャンパス保健管理室 / 赤羽台キャンパス・川越キャンパス・板倉キャンパス医務室 (確認者: _____)