

感染症治癒・登校許可証明書の記入について（ご依頼）

学校保健安全法に定められた学校感染症罹患の本学学生について、診断内容等を下記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： 関西大学 保健管理センター TEL06-6368-1175

感染症治癒・登校許可証明書 Certificate of Recovery from Infectious Disease and Permission to Resume Attendance at School

学籍番号 Student-member-ID

氏名 Name

上記の者は、下記の疾病が治癒し、感染のおそれがないので、登校してよいことを証明します。

I certify that the above student has been cured of the following disease, no longer constitutes a risk of infection, and is free to attend school once more.

学校保健安全法に定める学校感染症 Diseases infection with which may be incurred through school-attendance, as listed in the guidelines provided by the School Health and Safety Act

✓	感染症名 Disease Name	出席停止期間 Period of suspension of school-attendance	
	第一種感染症:[Class 1 Infectious diseases]	治癒するまで Until cured.	第一種 Class 1
	インフルエンザ (Influenza (excluding avian influenza and a Novel Influenza Infection, etc.))	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで Five days subsequent to the day of the appearance of symptoms, plus two more days subsequent to that of the disappearance of fever.	第二種 Class 2
	百日咳 (pertussis)	特有の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 Until the distinctive cough disappears, or 5 days of appropriate antibiotic treatment have been completed.	
	麻疹(はしか) (measles)	解熱した後3日を経過するまで Until 3 days have passed after the disappearance of fever.	
	水痘(水ぼうそう) (chickenpox)	すべての発疹が痂皮化するまで Until all blisters have scabbed over.	
	風しん(三日ばしか) (Rubella)	発疹が消失するまで Until the rash disappears.	
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) (Mumps)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで Until 5 days have passed since the onset of swelling in the parotid glands, submaxillary glands or sublingual glands, and overall condition has improved.	
	咽頭結膜熱(プール熱) (Pharyngoconjunctival fever)	主症状が消退した後2日を経過するまで Until 2 days have passed following the day on which major symptoms disappear.	
	結核 (Tuberculosis)	医師が感染のおそれがないと認められるまで Until a physician judges the patient's condition to be noninfectious.	第三種 Class 3
	髄膜炎菌性髄膜炎 (Meningococcal meningitis)	同上	
	新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで Five days subsequent to the day of the appearance of symptoms, plus a day beginning on the next day after that on which overall condition is judged by qualified medical personnel to have improved.	
	流行性角結膜炎 (Epidemic keratoconjunctivitis)	医師が感染のおそれがないと認めるまで Until a physician determines the condition to be noninfectious.	
	急性出血性結膜炎 (Acute hemorrhagic conjunctivitis)		
	腸管出血性大腸菌感染症 (Enterohemorrhagic Escherichia coli infection)		

発症日 Date of onset
 年 (yyyy) 月 (MM) 日 (dd)

登校許可日 Date from which attendance at school may be resumed
 年 (yyyy) 月 (MM) 日 (dd)

年 月 日
 医療機関名・住所
 医師名

【学生はこの証明書を、保健管理センターに提出してください Please be sure to submit this form to the Kansai University Medical Center.】

* 感染症報告書による情報について、関西大学は原則として第三者への開示をいたしません。但し、学内集団感染において緊急を要する場合、法令に基づく場合、本人の生命・身体・財産を保護するために必要がある場合など、本人の同意を得ることが困難であるときはこの限りではありません。

Kansai University will not disclose information on this certificate to third parties except in the following cases: an emergency concerning group infection within the school; when legally obligated to do so; or in a situation where such a disclosure is necessary in order to protect life or health of the student despite difficulty in obtaining consent from the student herself /himself.

※保健管理センター受付印