

感染症登校許可証明書（信濃町地区以外の学生用）

慶應義塾

学籍番号		学部		学年	
氏名					

① インフルエンザ（鳥インフルエンザ H5N1 を除く）に罹患または新型コロナウイルス感染症（COVID-19）対策で休んだ場合

解熱薬を使用しなくても解熱して、登校の目安となる状態に至ってから登校してください（治癒証明の取得は不要です）。登校初日は、まず太枠内を記入した本証明書とインフルエンザの場合は罹患したことを示す書類等（処方の説明や薬袋などで可）を保健管理センターに持参してください。登校初日から 2 週間はマスクの着用や手洗いの励行など感染予防に努めてください。

感染症名	登校の目安	目安の状態に至って	
		いる	いない
インフルエンザ	発症後 5 日を経過し（発症日から 6 日目）、かつ、解熱した後 2 日を経過（解熱日から 3 日目）		
感冒(COVID-19 対策)	発熱なく 48 時間以上を経過		
待機者（COVID-19 接触・入国者等）	待機期間（14 日間）が終了した		

該当欄に○印を記入してください。

② 下記の感染症（の疑いを含め）に罹患した場合

主治医に以下の二重線枠内をすべて記入してもらってから登校してください。登校初日は、まず本証明書を保健管理センターに持参してください。

上記の者は、下記の疾病について学校感染症ガイドラインに基づき、以下の措置が適当と判断します。

疾病名	
麻疹（はしか）	咽頭結膜熱
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎
風疹（三日はしか）	感染性腸炎*（ ）
水痘（みずぼうそう）	百日咳
結核	髄膜炎菌性髄膜炎
新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	その他（ ）

（上記疾病の該当欄に○印を記入してください。）

初診 20 年 月 日

登校禁止期間 20 年 月 日～20 年 月 日

登校許可 20 年 月 日から

20 年 月 日 医療機関名 _____

医師名 _____ 印 _____

*感染性胃腸炎（ウイルス性胃腸炎）、コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス等

学事担当	休み始めた日	20 年 月 日	午前・午後
	登校許可日	20 年 月 日	午前・午後
	保健管理センター確認日	20 年 月 日	(体温 ℃)

確認者 _____

法令の定める場合などを除き、本人の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供することはありません。なお、医療個人情報、個人情報を取り扱う場合は、慶應義塾医療個人情報保護規程、慶應義塾個人情報保護規程(詳しくは、慶應義塾の個人情報保護のページ、<https://www.keio.ac.jp/ja/privacy-policy/>をご覧ください)、慶應義塾の学術研究の用に供する個人情報保護規程に掲げる事項を遵守し、適正に管理を行います。