

感染症罹患および治癒証明書

関東学院大学

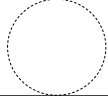
学籍番号	氏名
------	----

1. 医療機関を受診し、インフルエンザ（鳥インフルエンザ H5N1 を除く）と診断された場合

※下記の登校禁止期間を経過するまでは毎日体温を測定し、自宅で療養してください。

①下記の登校禁止期間終了後、登校初日にまず太枠内を記入した本証明書とインフルエンザと診断されたことがわかる書類等（処方の説明やお薬手帳のシールなどで可）を学院保健センターに持参し、登校禁止期間を記入してもらってください。診断書は不要ですが、上記書類がないと受付できません。

②その後、教務課で授業の欠席等の手続きをしてください。

登校禁止期間	左記を経過している場合、○印を記入してください。
発症した日（発熱が始まった日）は含まず、翌日を1日目として、5日を経過し、かつ解熱した翌日を1日目として2日を経過するまで登校不可。	

2. 下記の感染症（の疑いを含め）に罹患した場合

①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。

②登校禁止期間終了後、登校初日にまず本証明書を学院保健センターに持参してください。

③受付印を押してもらった後、教務課で授業の欠席等の手続きをしてください。

上記の学生は、下記の疾患が治癒し、登校しても支障がないことを証明します。			
【該当欄に○印を記入してください。】			
疾病名			
<input type="checkbox"/>	麻疹（はしか）	<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎
<input type="checkbox"/>	風疹（三日はしか）	<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	水痘（みずぼうそう）	<input type="checkbox"/>	百日咳
<input type="checkbox"/>	結核	<input type="checkbox"/>	その他（ ）
初診	20	年	月 日
登校禁止期間	20	年	月 日 ～ 20 年 月 日
20	年	月 日	医療機関名 _____
		医師名 _____	印 _____

学院保健センター記載欄

登校禁止期間 20 年 月 日～20 年 月 日 確認者

この証明書の内容は、教務課・学生生活課・授業担当教員以外には開示しません。ただし、学内集団感染において緊急を要する場合、法令に基づく場合や本人の身体などを保護するために必要であると判断され、本人の同意を得ることが困難な場合は、例外的に第三者（行政など）に開示する場合があります。

受付印	<学院保健センター>	<教務課>