

## 感染症登校許可証明書の記入についてのお願い

感染症に罹患しました本学学生につきまして、下記証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

大妻女子大学健康センター所長  
明渡 陽子

Tel 03-5275-6078 (千代田校)  
042-339-0273 (多摩校)

## 感染症登校許可証明書

校名	大妻女子大学
学籍番号	
氏名	

上記のものは下記の疾患について 令和 年 月 日に診断が確定し、  
本疾患の治療の結果、 令和 年 月 日より登校可能と認めます。

該当する疾患名に○を付けてください。

疾患名	出席停止期間
麻疹	解熱後3日を経過するまで
風疹	発疹が消失するまで
水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
流行性耳下腺炎	腫れが出た後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
百日咳	特有の咳が消える、または5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで
咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状消退後2日を経過するまで
結核	感染の恐れがなくなるまで
その他 ( )	第一種感染症（治癒するまで） 第三種感染症（医師において伝染の恐れがないと認めるまで）

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に関する健康観察表

学籍番号：

氏名：

\*1日朝・夕の決まった時間に2回の健康チェックを行って下さい。

\*「息苦しさ」「強いだるさ」「高熱」等の強い症状がある場合や、発熱や咳など比較的軽い症状が続いている場合は、かかりつけ医または新型コロナ受診相談窓口にご相談し、指示を仰いでください。

また、その結果を健康センターへ電話報告して下さい。

日数	日付	体温（℃）	症状（該当するものに○ 複数可）	その他の自覚症状	解熱鎮痛剤 の服用	行動記録 行先・時間・交通手段 同伴者等（病院受診も含む）
1	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
2	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
3	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
4	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
5	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
6	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
7	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
8	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
9	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
10	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
11	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
12	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
13	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			
14	/	朝	なし 息苦しさ 強いだるさ		無・有	
		夕	鼻汁 咳 喉の痛み 下痢			

# 欠 席 届

令和 年 月 日

大妻女子大学長 殿

大妻女子大学短期大学部学長 殿

大・短	学科	専攻	年	組
	科	コース		
学籍番号				
フリガナ				
氏名	印			

このたび、下記により欠席いたしましたのでお届けいたします。

## 記

- 1 欠席の期間 令和 年 月 日 から  
令和 年 月 日 まで

- 2 欠席の理由 「学校保健安全法」で定められた感染症対策のため

クラス指導主任氏名印
印

※クラス指導主任の承認印を受け、本人控と欠席した全授業の枚数をコピー（報告書又は証明書の写しは不要）して、それぞれの担当教員に提出してください。原本は学生支援グループに提出してください。