

监护人填写

## 疗养报告书 (千叶市版本 2025年10月~)

千葉市医師会  
千葉市教育委員会

※疗养报告书无需由医疗机构填写, 请由监护人填写。

※若超过医生指示的疗养期间后症状仍未好转, 请再次就诊。

※请确认疗养结束日期符合表格中“停止出勤期间的标准”后再填写。

校长

本人此前因感染性疾病休养, 目前已康复, 达到解除停课标准, 可以返校上学, 特此报告。

千叶市立学校 \_\_\_\_\_ 学校

年 组 姓名

提交日期 年 月 日 监护人姓名

- |                |       |   |         |   |   |
|----------------|-------|---|---------|---|---|
| 1 就诊医疗机构名称     | _____ |   |         |   |   |
| 2 发病日期         | 月     | 日 |         |   |   |
| 3 疗养期间 ①疗养开始日期 | 月     | 日 | ②疗养结束日期 | 月 | 日 |

对应疾病 <input type="radio"/>	疾病名称	学校停课期间的标准
流感 (A型、B型、不明) ↑ 任选其一 <input type="radio"/>	自发病后 (以发热的次日为第1天) 起, 至第5天结束	
	自退烧的次日起, 至第2天结束	
新型冠状病毒感染症 请确认是否满足两个标准 <input checked="" type="checkbox"/> →	自发病日 (无症状者以采样日为准) 次日起算, 至第5天结束	
	自症状好转的次日起算, 至经过1天为止。 ※所谓“好转”是指: 在未使用退烧药的情况下退烧, 且呼吸道症状得到改善	
麻疹	退烧后满3日为止	
百日咳	直至特有咳嗽消失, 或完成为期5天的适当抗菌药物治疗为止。	
流行性腮腺炎	耳下腺、颌下腺或舌下腺肿胀出现后满5天, 且全身状况良好为止	
風疹	直至皮疹消退为止	
水痘	直至所有皮疹结痂为止	
結核	直至经医生确认无感染风险为止	
咽喉结膜热	主要症状消退后满2日为止	
脑膜炎球菌性脑膜炎	直至经医生确认无感染风险为止	
肠道出血性大肠杆菌感染症	直至经医生确认无感染风险为止	
流行性角结膜炎	直至经医生确认无感染风险为止	
急性出血性结膜炎	直至经医生确认无感染风险为止	
链球菌感染症	自开始口服抗生素满24小时, 且发热、皮疹等症状已恢复为止	
病毒性肝炎 (A型)	直至肝功能恢复正常为止	
感染性胃肠炎	直至呕吐、腹泻症状缓解, 且全身状况恢复为止	
支原体感染症	直至退烧且咳嗽缓解为止	
传染性红斑	皮疹期无传染性, 全身状况良好者可上学	
疱疹性咽峡炎	全身状况稳定者可上学。	
手足口病	全身状况稳定者可上学。	
传染性脓疱疹	如果能覆盖患处, 则可以上学; 若不能覆盖, 则需等到痂皮脱落为止	
其他感染性病 ( )	直至经医生确认无感染风险为止	

学校填写栏 (备注)