

学校感染症による出席停止と証明書の提出について

- (1) 体調不良で医療機関に受診し、感染症の診断を受けたら、ただちに学校に連絡をしてください。(0586-62-6155)
- (2) 本人の健康回復と他への感染防止のための出席停止なので、医師の指示に従い、十分療養してください。
- (3) 登校の際には、「登校許可証明書」に医療機関の証明を受けて(診断書可)、提出してください。なお、インフルエンザについては別様式「インフルエンザ感染報告書」に保護者の方で記入をして、提出してください。

〈出席停止となる主な感染症と出席停止期間〉

感染症名	出席停止期間
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
百日咳	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
麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	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
風疹(三日はしか)	発疹が消失するまで
水痘(水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜炎(プール熱)	主要症状消退後2日を経過するまで
結核	医師において感染のおそれがないと認められるまで
その他の感染症	医師において感染のおそれがないと認められるまで

* その他の感染症については、医療機関で感染のおそれがあると診断された場合申し出てください。

登校許可証明書(インフルエンザを除く)

生徒氏名 _____ 年 _____ 組 氏名 _____

病名 _____

出席停止した期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日

感染症の予防上、支障がないと認め、 _____ 月 _____ 日より登校を許可します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関・医師名 _____ 印 _____

インフルエンザ感染報告書

インフルエンザと診断され、治療を受けたので報告します。

生徒氏名	年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____
病名	インフルエンザ (A ・ B ・ 不明)
発症日(発熱日)	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
医療機関名	
欠席期間	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ 印 _____

*インフルエンザの診断がわかるもの(調剤説明書のコピーなど)を添付してください。