

## 生徒の学校感染症にかかる出席停止について

年 \_\_\_\_\_ 科 氏名 \_\_\_\_\_

学校感染症に罹患された、または罹患の疑いがありますので学校保健安全法第 19 条により、次の表の期間について出席停止とします。

つきましては同封の「学校感染症罹患報告書」を作成し、学校に提出くださいますようお願いいたします。その際、必ず保護者が記入され、ご捺印いただきますよう重ねてお願いいたします。

### 記

病 名	出席停止期間	主な症状
インフルエンザ	<u>発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ、解熱した後、2日を経過するまで</u>	発熱、頭痛、関節痛、鼻、のどの炎症
はしか （麻疹）	解熱した後、3日を経過するまで	鼻水、目やに、発熱、発疹
3日はしか （風疹）	発疹が消失するまで	発熱、発疹、リンパ腺の腫れ
水ぼうそう （水痘）	すべての発疹が、かさぶたになるまで	発熱、全身に発疹ができ、水ぶくれ→かさぶたになっていく
おたふくかぜ （流行性耳下腺炎）	<u>耳下腺、顎下腺または舌下腺がはれた後5日を経過し、かつ全身の状態が良くなるまで</u>	発熱、耳の下から、あごの下にかけての痛みと、腫れ
手足口病	発疹が消えるまで	手、足、口に、痛みを伴う水ぶくれができる
百日咳	<u>特有のせきが出なくなるまで、または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</u>	のどの赤み、激しいせき
プール熱 （咽頭結膜熱）	主な症状がなくなってから2日を経過するまで	発熱、のどの痛み、結膜炎、首のリンパ節のはれ
結 核	病状により学校医またはその他の医師において伝染の恐れがないと認めるまで	疲労感、微熱、体重減少、咳、痰

（学校保健安全法施行規則より）

\* 医師から登校の許可が出た場合は表の限りではありません。

\* 上記以外の感染症については、医師の指示に従ってください。

\* ご不明な点などございましたら学校までご連絡ください。（電話：0158-24-1120）

北海道紋別高等養護学校長 様

### 学校感染症罹患報告書

年 科 氏名 \_\_\_\_\_

学校感染症に罹患しましたので、次のとおり報告します。

感 染 症 名	
診断された日	平成 年 月 日 医療機関名 _____
出席停止期間	平成 年 月 日 ~ 月 日
発熱の有無	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 ←いずれかに○ ↳ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">有の場合のみ記入</span> ・発熱した日 ( 月 日 ) ・解熱した日 ( 月 日 )
備 考	

上記は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_