学校感染症による出席停止について

学校において予防すべき疾病(下表参照)と診断された場合には、学校保健安全法第19条の規定により、 出席を停止させる措置をとることができます。これは、医師の指示のもと充分に治療・休養をするとともに、学 校内での感染を防ぐための措置です。 出席停止の期間は欠席扱いとなりませんので、医師の指示に従って十分 休養してください。なお、症状が回復し登校するときには、学校感染症治癒証明書(別紙1)、または、インフ ルエンザ・新型コロナウイルス感染症に関する報告(別紙2)を学校にご提出ください。

※必ず出席停止

	病名	期 間	提出書類					
/ -/-								
第一種	エボラ出血熱、クリミア・ サ熱、急性灰白髄炎、ジブ ルエンザ(H5N1)	別紙1 (医師記入)						
	, , ,	期間は以下の基準に定められているが、症状には個人差があり、 くはその他の医師において感染の恐れがないと認めるまで						
	咽頭結膜熱 (アデノウイルス感染症)	主要症状が消失した後 2 日を経過するまで						
	結核、髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認める まで	別紙1 (医師記入)					
笋	百日咳	特有の咳が消失するまで 5 日間の適切な抗菌性物質製剤による治療が 終了するまで						
第二	麻疹(はしか)							
種	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)							
	風疹	発疹が消失するまで						
	水痘(みずぼうそう)	そう) すべての発疹が痂皮化するまで						
	インフルエンザ (H 5 N 1 を除く)	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで主要症状が消失した後2日を経過するまで	別紙 2 ↓ (保護者記入)					
	新型コロナウイルス	受診を確認でき るものの写し						
第	学校医もしく	はその他の医師において感染のおそれがないと認めるまで	別紙 1					
第 三 種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性結膜炎、その他の原							

※条件により出席停止となる感染症(校長が学校医の意見を聞き出席停止を決定)

その	学校医もしくはその他の医師において感染のおそれがないと認めるまで					
	他	<mark>溶連菌感染症</mark> 、感染性胃腸炎、急性胃腸炎、マイコプラズマ肺炎、手足口病、ヘルパンギーナ等	(医師記入)			

学校感染症に関する証明書記入のご依頼

【学校感染症治癒証明書】

発行日 年 月 日

医療機関名

医師名

下記のように学校感染症の治癒を証明します。

記

- (1) 名前
- (2) 病名
- (3) 出席停止期間 年 月 日 ~ 年 月 日

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止及び再登校について

インフルエンザまたは新型コロナウイルス感染症に罹患した場合、学校保健安全法第 19 条により出席停止の措置をとります。出席停止期間の基準に従い、再登校の際は、下記の書類を学校へ提出してください。

出席停止期間

※発症した後5日を経過し、解熱した後2日を経過するまで。

インフルエンザ	発症当日	1日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7日目
発症2日目 に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後2日目		登校可能	
発症 4 日目 に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後2日目	登校可能

※発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで。

(症状軽快とは、解熱し、咳や喉の痛みが軽減傾向にあることを指す。)

新型コロナ ウイルス感染症	発症当日	1日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目
発症 2 日目 に軽快	症状発症	症状あり	症状軽快	軽快後 1日目			登校可能	
発症5日目 に軽快	症状発症	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状軽快	軽快後 1日目	登校可能

提出書類

②受診が確認できるものの写し・・・本人の名前・発行日が入った診療明細書や調剤明細書、	検査結果等									
(切りとらないでください)										

保護者記入欄

【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症に関する報告】

次のとおり、医師から集団生活が可能と許可が出ましたので、報告します。

		大国工品が 11にというが 田ましたら C、 私日しまり。
1.	発 症 日:	月 日
2.	診断日:	月 日
3.	診 断 型:()インフルエンザ A 型
	()インフルエンザ B 型 該当するものに
	()新型コロナウイルス感染症 ○をつけてください。
4.	受診先医療機関	1名:
5.	解熱した日:	月 日
6.	上記4の医師の	診断に基づき、月 日から登校させます。
令和	年 月 [日年組 生徒氏名:

保護者氏名(自著):____

溶連菌感染症による出席停止及び再登校について

溶連菌感染症に罹患した場合、学校保健安全法第19条により出席停止の措置をとります。出席停止期間の 基準に従い、再登校の際は、下記の書類を学校へ提出してください。

出席停止期間

抗生剤投与開始から24時間経過し、かつ全身状態が良好になるまで

提出書類

- ①溶連菌感染症に関する報告・・・保護者が記入
- ②受診や結果が確認できるものの写し

・・本人の名前・発行日が入った診療明細書や調剤明細書、検査結果等

(切りとらないでください)

保護者記入欄

【溶連菌感染症に関する報告】

次のとおり、	医師から集団生活が	『可能と許可が出ま	したので、	報告します。

		스메스	アり未回	工作が刊り	2 – 11	1 H) W, II	יאר		白しより。	
1.	発症	∃:_	月	日						
2.	診断し	∄:_	月	日						
3.	受診先	医療機	幾関名:_							
4.	解熱	したE	∃:	月		<u>日</u>				
5.	上記4	の医師	師の診断(に基づき、		月		日から登校	させます。	
令和	年	月	日		_年		組	生徒氏名:		
						保護	者氏	名(自著):		