

## 学校感染症と出席停止についてのお知らせ

次の表にある感染症にかかった場合、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の扱いとなります。医師の指示する期間、自宅療養をお願いいたします。

なお、医師より登校の許可が出ましたら、以下の報告書に保護者の方が記入し、学校に提出してください。

### 学校感染症とお休みする期間の目安

分類	病名	出席停止の期間
<b>第一種</b>  感染症法の一類感染症と結核を除く二類感染症	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る。）  痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、特定鳥インフルエンザ、中東呼吸器症候群（MERS）	治癒するまで
	<b>第二種</b>  空気感染又は飛沫感染するもので児童生徒のり患が多く、学校において流行を広げる可能性の高い感染症	インフルエンザ （特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ感染症を除く）  新型コロナウイルス感染症  百日咳  麻疹（はしか）  流行性耳下腺炎  風しん  水痘（みずぼうそう）  咽頭結膜熱（プール熱）  結核  髄膜炎菌性髄膜炎
<b>第三種</b>  学校教育活動を通じ、学校において流行を広げる可能性がある感染症	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他の感染症	医師の許可があるまで

-----

年 月 日 キリトリ

保護者記入

### 学校感染症報告書

B・E・F・G 小・中・高 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

欠席の理由(診断名)	
欠席の期間	月 日 ~ 月 日 (早退した日も含みます)
症状が出た日	月 日
医療機関名・受診した日	【病院名】 . 月 日
いつから登校してよいと言われましたか	月 日 から