

保護者の皆さまへ

県立秦野曾屋高等学校長

学校感染症と出席停止についてのお知らせ

次の学校感染症にかかった場合は、医師の指示する期間登校を停止し、しっかりと治してください。
なお、医師から診断をうけましたら、学校へ連絡をお願いいたします。また、医師より登校許可が出ましたら、保護者の方が次の「学校感染症報告書」にご記入いただき、学校に提出してください。（学校感染症報告書が診断書の代わりとなります。）

| 分類 | 病名 | 出席停止の期間 |
|--|---|---|
| 第1種 感染症予防法の一類感染症及び二類感染症（結核を除く） | エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、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（ポリオ）、ジフテリア、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。）中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る）及び特定鳥インフルエンザ | 治癒するまで |
| 第2種 飛沫感染する感染症で児童生徒の罹患が多く、学校において流行を広げる可能性の高いもの | インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く） | 発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで |
| | 百日咳 | 特有の咳が消失するか、5日間の抗菌性生物質製剤による治療が終了するまで |
| | 麻疹（はしか） | 解熱した後3日を経過するまで |
| | 流行性耳下腺炎 | 耳下腺、顎下腺、舌下腺も腫脹が出現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで |
| | 風しん | 紅斑性の発疹が消失するまで |
| | 水痘（みずぼうそう） | すべての発疹がかさぶたになるまで |
| | 咽頭結膜熱（プール熱） | 主要症状が消失した後2日を経過するまで |
| | 結核 | 病状により感染のおそれがないと認められるまで |
| | 髄膜炎 菌性髄膜炎 | 医師が感染のおそれがないと認めるまで |
| | 新型コロナウイルス感染症 | 発症した後5日を経過し、かつ、症状が経過した後1日を経過するまで |
| 第3種 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もの | 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 その他の感染症（※）は、学校長の判断による |

その他の感染症（※）

溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症・・・ノロウイルスもこの一つ） など

学校感染症報告書（保護者の方が記入してください）

県立秦野曾屋高等学校長

提出日： 令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

| | |
|----------------------|------------------|
| 出席停止の理由 （ 診 断 名 ） | |
| 出席停止の期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 まで |
| 受診した医療機関名 | 初診日（令和 年 月 日） |

※ 薬の説明書等、受診を証明するものの写しを添付してください。（医師の診断書等は必要ありません）