

学校感染症報告書

年 組 番 名前

欠席の理由 (病名・診断名)	
欠席の期間 (療養した期間)	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () *上記の理由で早退した日も1日として含めてください。
受診した日	令和 年 月 日 ()
診察を受けた医療機関	
備考	

令和 年 月 日 保護者名 印

<主な学校感染症と出席停止期間の基準>

*感染症予防法の指定感染症や新たな感染症は、専門機関の指導のもとに対応します。

主な感染症		出席停止の期間
第1種 (感染症予防法の一類および二類感染症)		治るまで
第2種	インフルエンザ	発症した翌日から5日間たち、さらに熱がさがった翌日から2日間が過ぎるまで
	百日咳	特有の咳がなくなるまで、または5日間の抗菌剤による治療が終わるまで
	麻疹 (はしか)	熱がさがったあと、3日間過ぎるまで
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺や顎下腺、舌下腺の腫れが現れてから5日間たち、全身状態が良くなるまで
	風しん	発疹がなくなるまで
	水痘 (水ぼうそう)	すべての発疹がかさぶた状態になるまで
	咽頭結膜熱	主要症状がなくなったあと、2日間過ぎるまで
第2種の結核と髄膜炎菌性髄膜炎 および第3種の感染症		学校医その他の医師が、症状により感染のおそれがないと認めるまで

※ コロナ感染症疑いによる出席停止用紙は別になります。担任から受け取ってください。