保護者様

学校感染症は法律で規定されていて、医師により感染症と診断された場合は出席停止扱いになります。医師より登校許可がでるまでは登校を控え、ご家庭にて療養されますようお願いいたします。

なお、登校する際には、下記の「学校感染症罹患届」に保護者の方が記入し、学級担任までご提出ください。

				学校感	染症	罹患届					
	年	組 番	÷	生徒名							
1 成	対抗症夕≀:	□○印をつけてく	だせい	保護者名	<u> </u>						
1. %	分類	学校感染	出席停止期間の基準								
	2類	百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5日間の適正な抗菌剤による治								
			療が終了するまで								
	2類	流行性耳下腺炎	耳下腺	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、							
		(おたふくかも	かつ、	かつ、全身状態が良好となるまで							
	2類	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで								
	2類	風疹	発疹が	発疹が消失するまで							
	2類	水痘(みずぼう	-	すべての発疹が痂皮化するまで							
	2類	咽頭結膜熱(ス	主要症状が消失した後2日を経過するまで								
	2類	結核	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで								
	2類	髄膜炎菌性髄腫	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで								
	3類 3類 3類	腸管出血性大腿 流行性角結膜炎									
	3類	急性出血性結肠									
		3類 その他の感染症 () 2類 インフルエンザ		条件により出席停止となる感染症							
				例: 溶連菌感染症、手足口病、伝染性紅斑、感染性胃腸炎、マイコプラズマ肺炎等 発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで							
	2類										
	5類 新型コロナウイルス感染症			発症した	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽減した後1日を経過するまで						
Ж1	ンフルエ	ンザ、新型コロナ	ウイルス感	染症につい	ては保護	者より連絡い	いただ	いた上で担任が作成いたします。			
2. 発	注 症日		令和	年	月	目 ()	【発熱等の症状が出始めた日】			
3. 受	於病院名	, 1	[1			
受	於日		令和	年	月	日 ()				
4. 欠	(席期間	早退	令和	年	月	日 ()	限より早退			
		欠席	令和	年	月	日 ()	~ 月 日()			

5. 裏面に薬剤情報提供書、検査結果、領収書等のいずれかの写しを添付してください

学校記入欄									
学校記入欄 届出を受け、学	交保健安全法	云第19条	により下記	の通り出席体	亭止の措	置をとり	ます		
	交保健安全法	5第19条	により下記	の通り出席係	亭止の措	置をとり	ます		
届出を受け、学								日 ()

年

月

日

薬剤情報提供書、検査結果、領収書等のいずれかの写しを添付してください