

学校感染症の報告について

北海道科学大学高等学校

保護者様へ

医師より以下の学校感染症と診断された場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。感染拡大を防ぐため、登校については医師の指示に従い、許可が下りるまで家庭で療養くださいますようお願いいたします。

感染症治癒後、登校の際は下記の報告書を保護者が記入の上、担任の先生へ提出してください。

* 病気の種類や病状により、別途医師の診断書（有料）が必要になる場合があります。

学校感染症報告書

1. 生徒氏名 _____ 年 組 氏名 _____

2. 疾病名（該当欄に○印をつけてください。）

○印	疾患名	出席停止の期間
	新型コロナウイルス感染症	発症後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
	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
	麻疹	解熱後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふく）	腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	結核	医師が感染の恐れがないと認めるまで
	流行性角結膜炎	医師が感染の恐れがないと認めるまで
	急性出血性結膜炎	医師が感染の恐れがないと認めるまで
	溶連菌感染症	状況や症状により、学校医や医師が必要と認めた場合は、出席停止とすることができる。（医師が登校可能と判断した場合は、出席停止になりません。）
	手足口病	
	伝染性紅斑（リンゴ病）	
	ヘルパンギーナ	
	マイコプラズマ肺炎	
	流行性嘔吐下痢症	
	感染性胃腸炎	

3. 医療機関名 _____

4. 出席停止期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日まで

上記の感染症で出席停止を指示されましたが、主治医の登校許可が出ましたので報告いたします。

_____ 年 月 日

保護者名 _____

印 _____