出席停止扱いの感染症について

学校保健安全法により児童・生徒が感染症と診断された場合、あるいは疑いがあると診断された場合は、本人の休養と他人への蔓延、流行を防ぐために出席停止(欠席扱いしない)の措置をとることになっています。万一、感染症と医師から診断された場合は、下記の出席停止期間を参考に、ご家庭でゆっくり休養させて下さい。治癒後、「診断書」または「治癒証明書」を医師に必要事項を記入していただき、学級担任まで提出して下さい。

記

1 学校において予防すべき感染症の種類と出席停止期間の基準

| 1 | 学校において予防すべき感染症の | 種類と出席停止期間の基準 |
|---|----------------------------|---------------------------|
| | 対象疾患(潜伏期間) | 出席停止期間の基準 |
| | 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 | |
| 第 | ブルグ病、ラッサ熱、急性 | 治癒するまで |
| _ | 灰白髄炎(ポリオ)、ジフ | |
| 種 | テリア、SARS、中東呼吸器症 | |
| | 候群、鳥(H5N1)イン | |
| | フルエンザ、新型コロナ | ※新型コロナウイルス感染症の場合は別紙「新型コロナ |
| | ウイルス感染症 | ウイルス感染症による出席停止措置願」を提出 |
| | インフルエンザ(1日~2 | 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 (H 2 4 改訂) |
| | H / | ※別紙「インフルエンザによる出席停止報告書」を提出 |
| | 百日咳 (6日~15日) | 特有のせきが消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物 |
| | | 質製剤による治療が終了するまで(H24改訂) |
| | 麻疹(はしか) (10日~1 | 解熱したあと3日を経過するまで |
| | 2日) | |
| | 流行性耳下腺炎(おたふく) | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経 |
| 第 | (14日~24日) | 過し、かつ、全身状態が良好になるまで(H24改訂) |
| | 風しん(3日ばしか(14日 | 発疹が消失するまで |
| 種 | ~2 1 日) | |
| | 水痘(みずぼうそう) (11 日~20日) | すべての発疹が痂皮化するまで |
| | | |
| | 咽頭結膜熱(プール熱)(5 日~6日) | 主要症状が消退したあと2日を経過するまで |
| | п о п) | 症状により医師によって感染の恐れがないと認められる |
| | 結核 | まで |
| | 髄膜炎菌性髄膜炎(H24年 | 症状により学校医等において感染のおそれがないと認め |
| | 改訂) | られるまで |
| | コレラ、細菌性赤痢、腸チフ | |
| | ス、パラチフス、急性出血性 | 症状により医師によって感染のおそれがないと認められ |
| | お膜炎 | るまで |
| 第 | 腸管出血性大腸菌感染症 | |
| 三 | (O157, O26, O11 | 時間あけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が |
| 種 | 1等) | 確認されたもの |
| | | 感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失し病状に |
| | 流行性角結膜炎 | より学校医等において感染のおそれがないと認められる |
| | | まで |
| | I . | |

治癒証明書

主治医殿

| 愛知 | 産業 | 大学 | 三河 | 高 | 等点 | 之校 |
|---------|----|-----|------|------|-----|----|
| 2C / NH | ニヘ | / \ | -1.1 | 11-1 | ът. | |

| 普通・電気・情報処理 | 科 | 年 | 組 | 番 |
|------------|---|---|---|---|
| 氏 名 | | | | |

| 出席任 | 亭止 | の理由 | 由 | | | | |
|-----|----|-----|---|--|--|--|--|
| (診 | 断 | 名) | | | | | |

出席停止期間

令和 年 月 日~令和 年 月 日

上記の通り、証明いたします。

令和 年 月 日

医療機関 及 び 医師氏名

印

【注意】

2020 改訂

- 「治癒証明書」または「診断書」に出席停止期間が記入されていることを確認してください。
- ・治癒証明書が必要な場合は保健室にあります。また、本校HPからもダウンロードできます。
- ・治癒証明書は学校所定の用紙ですが診断書となるため、文書料がかかることがあります。
- ※インフルエンザの場合は「インフルエンザによる出席停止報告書」、新型コロナウイルス感染症の場合は「新型コロナウイルス感染症による出席停止措置願」の提出をお願いします。

新型コロナウイルス感染症による出席停止措置願いの提出について

新型コロナウイルス感染症にり患した場合(疑いを含む)や濃厚接触者に指定された場合は、学校保健安全 法第19条に基づき一定期間出席停止となります。出席停止とされた場合は、その期間をあらかじめ保健所に 確認するとともに、出席停止期間中は十分休養していただき、体調等の経過観察を行ってください。

出席停止期間が終了し、再登校する際にこの「新型コロナウイルス感染症による出席停止措置願い」を担任 へご提出ください。

※①新型コロナウイルス感染症にり患した場合、②濃厚接触者に指定された場合は、その都度、速やかに学校までご連絡をお願いします。この用紙は保健室にあります。また本校 HP からもダウンロードできます。

【保護者の方が記入してください】

愛知産業大学三河高等学校 校長殿

令和 年 月 日

| 新型コロナ | ウイルス | ス感染料 | 定に | よる | 出席停 | 止抗 | 旹置 | 願 | |
|-------------------|---|---------|-----|------|------|-----|-----------|----|----|
| | 科 | 年 | | 組 | 番 名 | 前 | | | |
| | | 保護者署名 | 名 | | | | | | 印 |
| 1. 欠席期間 令和 年 | 月 日 | () | ~ | 令和 | 年 | J | 1 | 日(|)_ |
| 2. 欠席理由 該当するものに○を | つけてくだ | さい。 | | | | | | | |
| ()①生徒(本人)が陽性 | と確認され | たため。 | | | | | | | |
| ※医療機関・保健所か | ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~ | | | -を添付 | してくだ | さい。 | ~ | | |
| ()②生徒(本人)が濃厚 | | | - | | | | | | |
| () ③生徒の同居家族が濃 | | | | | | | | | |
| () ④生徒(本人)に発熱 | およびかぜ | 症状が見り | られ、 | 自宅で | 休養した | ため。 | | | |
| ()⑤医療的ケアが日常的 | に必要また | | | | | | | | |
| 疾患名(| |) | かカ | ゝりつけ | 医療機関 | (| | |) |
| () ⑥新型コロナウイルス | 感染防止の | 観点から、 | 登校 | どを控え | るため。 | | | | |
| () ⑦その他 (| | | | | | | | |) |
| 3. 医療機関受診・検査 | 受診日 名 | | 年 | 月 | 日 | (|) |) | 時頃 |
| | 受診先 | (| | | | | | |) |
| □ 受診した | 受診結果と医師からの指示 | | | | | | | | |
| □ 受診していない | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | 検査日 | 令和 | | 年 | 月 | 日 | (|) | 時頃 |
| □ 検査した | 結果判明日 | 日 令和 | | 年 | 月 | 日 | (|) | 時頃 |
| □ 検査していない | 検査種類 | (抗原 | · 1 | PCR |) | | | | |
| | 検査結果 | (陽性 | ŧ • | 陰性 |) | | | | |
| | 保健所から | らの指示 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

インフルエンザによる出席停止報告書の提出について

学校保健安全法第19条の規定により、インフルエンザに罹患した(疑いを含む)場合は出席停止となります。 ご家庭において、医師と相談の上適切な処置をとられますようお願いいたします。

治癒後、登校の際に**裏面の報告書を保護者の方が記入し、インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された** 医療機関・調剤薬局等発行書類(領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたもののうちいずれか)のコピー を添付して担任へご提出ください。

【医療機関・調剤薬局等発行書類 添付欄】



インフルエンザによる出席停止報告書(保護者記入)

※この報告書提出の際には、<u>インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等発行書類</u> (領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたもののうちいずれか)のコピーを裏面に添付して担任へご提出く ださい。

| 恶加 | 産業: | 上兴 | → > - | 古学 | z 244 t | 六巨 | 戸 ル |
|-----|------|----|--------------------------|----|---------|------|------------|
| 发'和 | 件.耒. | 八一 | 二代 | 同寸 | ₣┷∥ | X tx | 烘又 |

提出日 令和 年 月 日

|--|

保護者氏名_____印

4. 診 断 名 インフルエンザ A型 · B型 · 型は不明

※該当する診断名に○を付けてください

5. 体温測定 (発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

| | | 体温測 | 定 月日 | 1 | 測定時間: 体温 | | | | 測定時間: 体温 | | | |
|---|-----|-----|--------|---|----------|---|----|---|----------|---|----|---|
| 出 | 発症日 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 席 | 1日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 停 | 2日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 正 | 3日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 期 | 4日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 間 | 5日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| | 6日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| | 7日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| | 8日目 | 月 | 日 (|) | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |

○ 出席停止期間 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 ○

| 0.00 | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------|----------------------------|-----|-------------|--|
| ^{はつねつ} 発熱 | _{はっしょうび} 発症日 | | | いしょうご いつかか | | | はっしょうご いつか けいか 発症後5日が経過 | | | |
| 期間 | ぜろにちめ 0 日目 | いちにちめ 1 日目 | ふつかめ 2 日目 | みっかめ 3 日目 | よっかめ 4 日目 | いつかめ 5 日目 | まいかめ 6 日目 | 7日目 | ょうかめ 8日目 | |
| いちにちかん 1 日間 | ≥ € | (i) | \odot | \odot | ••• | (<u>•</u> | ок | | | |
| ふつかかん 2 日間 | ≥ € | ≥ € | | (<u>•</u>) | ••• | (<u>•</u> | ок | | | |
| 3 日間 | > | ≥ € | ≥ € | | ••• | (<u>•</u> | ок | | | |
| 4 日間 | > | ≥ € | ≥ € | ≥ € | ••• | ① | <u>••</u> | ок | | |
| いつかかん 5 日間 | *** | ≥ € | → | → | ≥ € | • | ••• | ••• | ок | |