

令和 年 月 日

保護者 様

愛知県立城北つばさ高等学校長

学校において予防すべき感染症の対応について

以下の感染症（疑いを含む）により欠席する場合には、別紙「感染症報告書」に必要事項をご記入の上、学校まで提出してください。提出は、出席停止期間を終え、登校再開が可能になってからで差し支えありません。

	病名	出席停止期間
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ熱、重症急性呼吸器症候群、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルク病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、鳥インフルエンザ(H5N1)	治癒するまで
	インフルエンザ(H5N1を除く)	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
第二種	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
	百日咳	特有の咳がなくなるまで又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
	麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発しんが消失するまで
	水痘(みずぼうそう)	全ての発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状消失後2日を経過するまで
	結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認め
	髄膜炎菌性髄膜炎	
第三種	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	るまで

令和 年 月 日

愛知県立城北つばさ高等学校長 殿

「 感 染 症 報 告 書 」

このことについて、下記のとおり報告いたします。

生徒氏名	年 組 番 ふりがな 氏 名
保護者氏名	
診断名等	
医療機関名等	
発症日 診断日	発症日 令和 年 月 日 診断日 令和 年 月 日
欠席期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
早退確認	欠席する前日に早退をしましたか？ ・早退した（令和 年 月 日） ・早退していない
備考	

<お願い>

受診を証明できる書類として、処方箋や調剤説明書の写しなどを添付してください。（証明書類には、日付、生徒氏名、発行機関の名称が明記されているものをご用意ください。）

提出の流れ 保護者（生徒）→担任→保健室（原本）→教務部（写し）

担当 養護教諭

電話 052-911-4421