

# 学校感染症(第2・3種)の罹患報告書

岐阜県立斐太高等学校

年 組 組 氏名

- 令和 年 月 日、(医療機関) において、下記の病気の診断を受けました。
- 下記の理由により 月 日から 月 日まで( 日間) の出席停止について、医師の指導をいただきました。

該当の病名に○印をつけて下さい。

種類	病 名		出席停止期間の基準 (但し、医師が感染の恐れがないと認めた時は、この限りではない)
第2種	1	インフルエンザ ( A 型 ・ B 型 )	発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで
	2	百日咳	特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適切な抗菌性物質製剤による治療終了まで
	3	麻疹	解熱した後 3 日を経過するまで
	4	流行性耳下腺炎	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
	5	風疹	発疹が消失するまで
	6	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	7	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
	8	結核 髄膜炎菌性髄膜炎	症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るまで
第3種	9	腸管出血性 大腸菌感染症	症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るまで
	10	流行性角結膜炎	同 上
	11	急性出血性結膜炎	同 上
	12	手足口病	発熱、口内疹などの急性期症状が消退して、全身状態の安定するまで
	13	伝染性紅斑	発疹のみで全身状態が良ければ登校可能
	14	溶連菌感染症	主要症状が消退するまで
	15	その他の伝染病 ( )	同 上

令和 年 月 日

保護者