

保護者記入

校長	教頭	教務主任	保健室	学年主任	HR担任

岐阜県立揖斐高等学校長 様

年 月 日

年 組 氏名

保護者氏名 印

学校感染症(第2・3種)報告書

種類	○印	病名	出席停止期間の基準
			(※ただし、医師が感染のおそれがないと認めたときは、この限りではない)
第2種		インフルエンザ	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
		新型コロナウイルス感染症	発症した後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
		麻疹	解熱した後、3日を経過するまで
		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
		風しん	発しんが消失するまで
		水痘	すべての発しんが痂皮化するまで
		咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで
		結核	医師が感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	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るまで	
第3種		コレラ	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		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	
		急性出血性結膜炎	
	その他の感染症上にはないものについては、診断を受けた感染症名をご記入ください。 () ← 診断が不明の場合は空欄で可。		

■医師より、上記の病気(○印)との診断を受けましたので、次のとおり報告します。

受診した医療機関名		()
インフルエンザの場合	発症の初日	年 月 日 ()
	解熱した日	年 月 日 ()
新型コロナウイルス感染症の場合	発症の初日	年 月 日 ()
	症状が軽快した日	年 月 日 ()
インフルエンザ・新型コロナ以外の場合	医師の診断を受けた日	年 月 日 ()
	医師が診断した出席可能日	年 月 日 ()
出席停止期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	

※注意事項：提出の際に受診を証明できるものを添付してください。
(領収書、調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名が記入されたもの)

【インフルエンザの場合】

出席停止期間 「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」

(例1)発症後2日目に解熱した場合

12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16
発症日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	
発症	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日以内なので登校不可	登校	

(例2)発症後4日目に解熱した場合

12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16
発症日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	発症後7日目
発症	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校

【新型コロナウイルス感染症の場合】

出席停止期間 「発症した後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」

(例1)発症後2日目に症状が軽快した場合

12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15
発症日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目
発症	有症状	症状軽快	軽快後1日目	発症後5日以内なので登校不可	発症後5日以内なので登校不可	登校

(例2)発症後4日目に解熱した場合

12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14	12/15	12/16	12/17
発症日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	発症後7日目	発症後8日目
発症	有症状	有症状	有症状	有症状	有症状	症状軽快	軽快後1日目	登校