

校長	教頭	教務主任	養護教諭	担任

岐阜県立加茂農林高等学校

### 学校感染症診断・治療報告書

\_\_\_\_年\_\_\_\_科\_\_\_\_番 氏名\_\_\_\_\_は、医療機関にて下記の病気と診断され、療養に必要な期間が終了したので報告をします。

※出席停止の期間については表を参考にしてください。

療養に必要な期間 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

受診医療機関 \_\_\_\_\_

該当の病名に○印をつけてください

		病名	出席停止期間
第 2 種	1	インフルエンザ A型 ・ B型	発症後 5 日を経過し、かつ解熱後 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日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	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	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
	9	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	10	その他の感染症 ・溶連菌感染症 ・マイコプラズマ感染症 ・その他 ( )	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

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 保護者名 \_\_\_\_\_