

保護者 様

岐阜県立加茂高等学校

学校感染症による出席停止について

お子様の病気は、学校保健安全法に基づく下記の基準によって、感染のおそれのある間は登校できないことになっています。出席停止期間は、下記の表のとおりです。

出席停止解除時は、主治医に証明書を記入していただき、担任に提出してください。

証 明 書

岐阜県立加茂高等学校

年 組 氏名

下記レ点の疾病により、 月 日～ 月 日まで療養中であったが、感染のおそれがないため登校を許可します。

種類	学校感染症名	出席停止期間
<第2種>	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（H5N1を除く） <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻疹（はしか） <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） <input type="checkbox"/> 風しん（三日はしか） <input type="checkbox"/> 水痘（水ぼうそう） <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱（プール熱） <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで 特有の咳が消失、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 解熱後3日を経過するまで 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の主張が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで 発疹が消失するまで すべての発疹が痂皮化するまで 主要症状が消退した後2日を経過するまで 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>	<input type="checkbox"/> コレラ <input type="checkbox"/> 細菌性赤痢 <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 <input type="checkbox"/> 腸チフス <input type="checkbox"/> パラチフス <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症*（ ）	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

その他の感染症*・・・条件によっては出席停止の措置が必要と考えられる疾患

（溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、伝染性紅斑、手足口病、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症 等）

年 月 日

医療機関名

医師名

印