

To the guardians, please write down the details of the doctor's diagnosis and submit this upon going back to school.

医師の診断を受けた際の内容を保護者の方で記入いただき、登校の際に学校へ提出願います。

School Report on Infectious Diseases

学校感染症報告書

To the Principal of Gifu Prefectural Kamo Special Needs School 岐阜県立可茂特別支援学校長様

Dept. 部 Gr./Yr. 年: Sec. 組: Name 氏名:

This is to inform you that the person above has recovered from his/her infectious disease. 上記の者の感染症、治癒したことを報告します。

Details 記

[Diagnosis 診断名] (Draw a circle beside the applicable name of disease. 該当する病名に○をつけてください。)

Draw a circle here ○印	Name of disease 病 名	Criteria for the period of suspension of attendance (This is not the case if the doctor has determined that there is no risk of infection) 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場合は この限りではない)
	Influenza (Type A / Type B / Not determined / There is a possibility) インフルエンザ (A型・B型・不明・疑い)	Until the completion of 5 days after the onset and 2 days after the fever has subsided 発症後 5日、かつ、解熱後 2日が経過するまで
	Novel Coronavirus (COVID-19) 新型コロナウイルス感染症	Until the completion of 5 days after the onset and 1 day after the symptoms have subsided 発症後 5日、かつ、症状軽快後 1日が経過するまで
	Whooping cough (Pertussis) 百日咳	Until the peculiar cough disappears, or until the completion of 5 days of proper antimicrobial treatment 特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌剤による治療が終了するまで
	Measles 麻疹 (はしか)	Until the completion of 3 days after the fever has subsided 解熱後 3日を経過するまで
	Mumps 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	Until the completion of 5 days after the start of swelling in the parotid gland, submandibular gland, or sublingual gland, and until the whole body is in good condition 耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後 5日間を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで
	Rubella 風しん (三日はしか)	Until the rashes disappear 発疹が消失するまで
	Chickenpox (Varicella) 水痘 (水ぼうそう)	Until all the rashes turn into scabs すべての発疹が痂皮化するまで
	Pharyngoconjunctival fever (PCF) 咽頭結膜熱 (プール熱)	Until the completion of 2 days after the main symptoms disappear 主要症状が消失した後 2日を経過するまで
	Tuberculosis 結核	Until the school doctor or other doctors determine that there is no risk of infection from the symptoms 症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	Meningococcal Meningitis 髄膜炎菌性髄膜炎	Until the school doctor or other doctors determine that there is no risk of infection from the symptoms 症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで

(For names of diagnosis other than what is mentioned above, encircle the applicable name of disease from the following ↓ .

上記以外の診断名については、下記 ↓ に該当する病名に ○をつけてください。)

Cholera コレラ / Bacillary dysentery 細菌性赤痢 / Enterohemorrhagic Escherichia coli infection 腸管出血性大腸菌感染症 / Typhoid fever 腸チフス / Paratyphoid fever パラチフス / Epidemic keratoconjunctivitis 流行性角結膜炎 / Acute hemorrhagic conjunctivitis 急性出血性結膜炎	Until the school doctor or other doctors determine that there is no risk of infection from the symptoms
< Other infectious diseases その他の感染症 > []	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで

※Please attach documents that prove your visit to the hospital. 病院を受診したことが分かる書類を添付します。

< Example: Details of medical examination from the hospital, details of prescription from the dispensing pharmacy, etc.

- - - The name of the patient, date, name of medicine(s), name of medical institution, etc. must be clearly indicated.

例：病院の診療明細書や調剤薬局の調剤明細書等・・・患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が明記されたもの >

(year 年) (month 月) (day 日)

◇ Onset of symptoms (fever) 発症（発熱）日: Reiwa 令和 / / ()

(year 年) (month 月) (day 日)

◇ Period of suspension of attendance 出席停止期間: From Reiwa 令和 / / ()

(year 年) (month 月) (day 日)

to Reiwa 令和 / / ()

◇ Name of the examining medical institution 受診医療機関名: _____

(year 年) (month 月) (day 日)

Date of diagnosis 診断日: Reiwa 令和 / /

(year 年) (month 月) (day 日)

Reiwa 令和 / / () Name of guardian 保護者氏名: _____

(If you have any questions, please inquire with the school clinic. ご不明な点については、保健室へお問い合わせください。)

< Other infectious diseases その他の感染症 >

The following are some examples of infectious diseases which may require the measure of suspension of attendance depending on the condition. 下記は、条件によって出席停止の措置が必要と考えられる感染症の一例です。

Name of disease 病名	Symptoms 症状	Criteria for attending school 登校基準
Infectious gastroenteritis (Norovirus, rotavirus, etc.) 感染性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス等）	Vomiting, diarrhea 嘔吐、下痢	Attendance is allowed if the whole body is in good condition after the symptoms of diarrhea and vomiting have subsided. 下痢、嘔吐症状が軽減した後、全身状態の良い者は登校可能。
Mycoplasma infection マイコプラズマ感染症	Cough (slowly getting severe), fever, headache 咳（徐々に激しくなる）、発熱、頭痛	Attendance is allowed if the whole body is in good condition after the symptoms have improved. 症状が改善し、全身状態の良い者は登校可能。
Hemolytic streptococcal infection 溶連菌感染症	Fever, sore throat, inflammation or suppuration of the pharyngeal tonsils, inflammation of the lymph nodes 発熱、咽頭痛、咽頭扁桃の腫脹や化膿、リンパ節炎	Attendance is allowed if 24 hours have passed since the start of proper antimicrobial therapy, because the infectivity disappears within this period of time. 適切な抗菌薬療法開始後 24 時間以内に他への感染力は消失するため、それ以降、登校は可能。
Erythema infectiosum (slapped cheek syndrome) 伝染性紅斑（りんご病）	Symptoms similar to colds, redness of cheeks かぜ様症状、顔面の紅潮	Attendance is allowed if the whole body is in good condition except for the rashes, because there is no infectivity during the eruptive stage. 発しん期には感染力はないので、発しんのみで全身状態の良い者は登校可能。
Respiratory syncytial virus infection RS ウイルス感染症	Fever, runny nose, cough, wheezing 発熱、鼻汁、咳、喘鳴	Attendance is allowed if the symptoms of fever, cough, etc. have subsided, and the whole body is in good condition. 発熱、咳等の症状が安定し、全身状態の良い者は登校可能。
Herpes zoster 帯状疱疹	Papules or small blisters that cluster together in one area at one side of the body 片側性に、丘しん、小水疱が帯状に群がって出現	Attendance is allowed if the affected part of the body is covered properly. 病変部が適切に被覆してあれば登校可能。
Hand-foot-and-mouth disease 手足口病	Fever, painful blisters on the oral cavity, blisters on the hands, feet and buttocks 発熱、口腔に痛みを伴う水疱、手足や臀部にも水疱	Attendance is allowed if the whole body is in a stable condition. 全身状態が安定している場合は登校可能。
Herpangina ヘルパンギーナ	Sudden fever (39°C and above), sore throat, red rashes on the throat 突然の発熱（39°C以上）、咽頭痛、咽頭に赤い発疹	Attendance is allowed if the whole body is in a stable condition. 全身症状が安定している場合は登校可能。