

岐阜県立岐阜希望が丘特別支援学校長 様

令和 年 月 日

(小・中・高) 年 組 氏名 (保護者氏名)

学校感染症(第2・3種)報告書

種類	○印	感染症名	出席停止期間の基準
第2種		インフルエンザ(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
		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	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		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
第3種		コレラ、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、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		その他の感染症() ↑ 上記一覧にない感染症は、こちらへご記入ください。出席停止期間は医師にご確認ください。 (溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎など)	

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

医療機関名 []

受診日 [令和 年 月 日 ()]

※ 太枠の日のうち、遅い方が登校可能な日となります。

【インフルエンザ または 新型コロナウイルス感染症 の場合】

発症した日	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
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
インフルエンザ 解熱した日	解熱後1日目		解熱後2日目		解熱後3日目	
新型コロナ感染症 症状が軽快した日	症状軽快後1日目		症状軽快後2日目			
月 日	月 日		月 日		月 日	
出席停止期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()					

※ 「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指す

【インフルエンザ以外の場合】

医師が診断した出席可能日	令和 年 月 日 ()
出席停止期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※ 受診を証明できるもの(処方箋のコピー等、氏名、日付、薬剤名、医療機関名が記入されたもの)を添付ください。