

## 学校感染症による出席停止について

下記の感染症に該当する場合は、学校保健安全法第19条に基づき、他の生徒に感染する恐れのある間は登校できません。なお、この期間は出席しなくてよい期間として取り扱います。

区分	病名	出席停止期間の基準 (ただし、No.1～7は、病状により医師において感染のおそれがないと認めるときはこの限りではない)
1	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
2	新型コロナウイルス感染症	
3	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
4	麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
5	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	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
6	風疹(三日ばしか)	発疹が消失するまで
7	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
8	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
9	結核	病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
10	髄膜炎菌性髄膜炎	
11	腸管出血性大腸菌感染症	
12	流行性角結膜炎	
13	急性出血性結膜炎	
14	その他( )	

1. 医療機関で感染症であると診断されましたら、その旨を電話にて学校にお知らせください。
2. 医師の処置と指示に従い、治癒後、登校の許可がございましたら、「学校感染症の報告書」を保護者の方が記入し担任にご提出ください。 ※医療機関で書いていただくと、有料になる場合がありますのでご注意ください。

## 学校感染症の届け出について

感染症にかかった場合、出席停止になります。医師の処置と指示に従ってください。

治癒後は、下記の用紙に保護者が記入のうえ、登校させてください。

〔学校感染症の報告〕

年 月 日

学 校 長 様

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり報告します。

・ 病 名 \_\_\_\_\_

・ 受診した医療機関 \_\_\_\_\_

・ 上記疾病で休んだ期間 年 月 日から 年 月 日  
(出席停止期間)