

学校感染症 り患届

兵庫県立兵庫高等学校長 様

生徒番号 _____ 名 前 _____

保護者名 (自署) _____

この度、学校感染症にかかり出席停止期間の基準に基づき家庭療養していましたが、登校します。

該当に○印	感染症名	出席停止期間の基準 (家庭療養の目安)
	インフルエンザ	発症日の翌日から5日間を経過し、 かつ、解熱日の翌日から2日間を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで、 又は、5日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
	麻疹 (はしか)	解熱日の翌日から3日間を経過するまで
	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日間を経過し、 かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘 (みずぼうそう)	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状消退後2日間を経過するまで
	結核	学校医その他医師において感染のおそれがないと認めるまで
	その他 ()	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関連

新型コロナウイルス感染症の診断あり	診断日: 月 日 ()	医師や保健所が登校可能と認めるまで
医療用検査キットの自己検査で (陽性) で医師診断はない	検査日: 月 日 ()	感染症法で決められている通り * 有症状者は発症日を、無症状者は検査日を0日目とする
濃厚接触者に特定された	特定日: 月 日 ()	医師や保健所が登校可能と認めるまで * 感染者との最終接触日を0日目とする
風邪症状	受診・自宅療養のみ	新型コロナウイルス感染症の予防的対応で自宅療養
予防接種後の副反応	接種日 月 日 ()	症状が治まるまで

<受診の状況>

医療機関: _____

受診日: 令和 年 月 日 曜日

<今回、出席できなかった期間>

令和 年 月 日 曜日 限 ~ 令和 年 月 日 曜日 限まで

* その他の感染症や欠席が長期になるときは診断書の提出をお願いします。ご協力ください。

<申請手続き>

- 担任は、「本書」の該当感染症欄に○、下線部分に必要な事項が記入されていることを確認。
- 「本書」のコピーをとり、原本とともに教務部へ提出。
- 教務部より、様式第2号「出席停止届」を受け取り、生徒に手続きを1週間以内に完了するよう指導。

* 「本書」と「り患の証明となるもの」の保管場所: コピーは教務部・原本は保健環境部