

再登校時、すぐ担任へ提出

保健部 教務部 担任

# 学校感染症 り患届 (令和5年11月1日版)

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 注：り患届に必ず診療明細書・医療費明細書やインフルエンザ薬の薬袋のコピーなど、罹ったことが分かるものを必ず添付してください。
	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
	新型コロナウイルス感染症	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1日間を経過するまで
	その他 ( )	医師が感染のおそれがないと認めるまで

注：原則、上記の感染症にり患した場合は、り患届に必ず診療明細書・医療費明細書や薬袋のコピーなど、その感染症に罹ったことが分かるものを添付してください。

## <受診の状況>

医療機関等：

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後、教務部に提出。