

学校感染症に罹患した場合

学校保健安全法施行規則による、学校感染症にかかった場合、又はかかっている疑いがある場合は出席停止の措置をとることになります。

〈第二種の感染症〉

- (1) インフルエンザ (2) 百日咳 (3) 麻疹
(4) 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） (5) 風しん (6) 水痘（水ぼうそう）
(7) 咽頭結膜熱 (8) 新型コロナウイルス感染症 (9) 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎

〈出席停止の期間〉

感染症の種類に応じて文部科学省令で定める基準によります。

① 【インフルエンザ】の基準

発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。

（ただし、鳥インフルエンザ（H5N1）及び新型インフルエンザ等感染症を除く。）

② 【新型コロナウイルス感染症】の基準

発症した後（発熱等の翌日を1日目として）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。

- 上記、学校感染症と診断された場合は、別紙の「学校感染症罹患報告書」に保護者が記入・署名し、医療機関の領収書のコピー等、受診の証明となるものを添付し学校へ提出してください。
- 必要に応じ、別紙の「学校生活における健康管理・指導について」（医療機関が記入）の用紙を学校へ提出してください。

各書類が必要な方は下記のファイルをダウンロードしてご利用ください。

「学校感染症罹患報告書」（PDF）

「学校生活における健康管理・指導について」（PDF）

●参考 手続きの流れ

- ① 医療機関で診断を受ける
- ② 学校へ連絡し、自宅療養に入る
- ③ 再登校に関しては、医師の指示に従う
- ④ 登校の際は、「学校感染症罹患報告書」（保護者が記入）、必要に応じ「学校生活における健康管理・指導について」（医療機関が記入）を学校へ提出する
- ⑤ 報告・証明された期間が出席停止の扱いとなる

校長	教頭	教務部	保健部	担任

兵庫県立生野高等学校長 様

学校感染症罹患報告書

保護者記入欄

年 組 番 生徒名

病 名 ☐ インフルエンザ (A 型 ・ B 型)
☐ 新型コロナウイルス感染症
☐ その他 ()

療養期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受診した医療機関名

上記、指示されましたので報告いたします。

発症した日： 令和 年 月 日

症状が軽快した日（インフルエンザについては解熱した日）： 令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者名

*医療機関受診の領収書のコピー等、受診の証明となるものを添付してください。

主治医様

令和 年 月 日
兵庫県立生野高等学校長

学校生活における健康管理・指導について（依頼）

日頃より本校生徒が大変お世話になっています。該当生徒の健康状態について学校生活の指導の参考
にしたいと思います。

つきましては、お手数ですが下記の診察情報提供書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

診療情報提供書

兵庫県立生野高等学校長 様

生徒名 _____

生年月日 平成 年 月 日

【病名】 _____

【付記】

【療養期間】 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記のとおり指示しました。

令和 年 月 日

医療機関
医師名 _____