

教務部長	保健部長	学年主任	担任

保護者の方へ

この書類は、保護者が記入してください。医療機関で証明を受けたり、記入をしてもらう必要はありません。この書類を学校へ提出する際は、医療機関などが発行する領収証・調剤証明書など、下記の疾患に罹患したことを証明できる書類（1枚）を必ず裏面に添付してください。

学校感染症罹患報告書

令和 年 月 日

兵庫県立津名高等学校長 様

年 組 番 生 徒 名 (男 · 女)

保 護 者 名 印

○受診した日 月 日 () ○発症した日 月 日 ()

○受診した医療機関名

○診断された疾患名

インフルエンザ	インフルエンザ以外の感染症
※型に○印を付けてください	※疾病名に○印を付けてください
<ul style="list-style-type: none"> ・ A型 ・ B型 ・ 疑い 	百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 髄膜炎菌性髄膜炎 結核 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌感染症 その他 ()
◎解熱した日	◎医師の指示より登校可能となった日
月 日 ()	月 日 ()

………これより下は、学校が記入します………

【担任記入欄】 令和 年 月 日

出席停止期間 令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで

領収書・調剤証明書・検査結果等、診断を判別できるもの写しの添付箇所

※この部分に写しを糊付けしてください。

※書類の糊付け方向の縦横は問いません。

〈参考〉

インフルエンザの出席停止期間について

インフルエンザによる出席停止期間は「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」です。

※1

発熱中× 解熱▲ 登校可能●

発熱期間	発症 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目
2日間	×	×	▲	▲	▲	▲	●	●
3日間	×	×	×	▲	▲	▲	●	●
4日間	×	×	×	×	▲	▲	●	●
5日間	×	×	×	×	×	▲	▲	●

※2

※1 発症翌日を1日目と數えます。「発症」とは、発熱を目安としています。

※2 発症から5日を経過しても、解熱してから2日を経過しなければ登校出来ません。

◆ただし、この出席停止期間は学校保健安全法第19条で定められた基準であり、病状によって学

校医や主治医が感染の恐れが無いと認めた場合は、この限りではありません。