学校において予防すべき感染症について

下記の感染症に生徒が罹患した場合、学校保健安全法に基づき、出席停止の措置をとります。この期間は欠席扱いにはなりませんので、治療に専念していただくようお願いします。

医師の診察を受けて登校許可の診断を受けた場合は、学級担任まで連絡をいただき、出校時に 次頁の「登校許可願」の提出をお願いします。

学校において予防すべき感染症は次のとおりです。 (学校保健安全法施行規則第十八条)

| | 感染症の種類 | 出席停止の期間と基準 | |
|-----|-----------------|---------------------------------|--|
| 第一種 | エボラ出血熱、クリミア・コンゴ | 治癒するまで | |
| | 出血熱、痘そう、南米出血熱、ペ | | |
| | スト、マールブルグ病、ラッサ | | |
| | 熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、 | | |
| | 重症急性呼吸器症候群、特定鳥イ | | |
| | ンフルエンザ、中東呼吸器症候 | | |
| | 群 | | |
| | インフルエンザ(特定鳥インフ | 発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二 | |
| | ルエンザ及び、新型インフルエ | 日(幼児にあつては、三日)を経過するまで | |
| | ンザ等感染症を除く) | | |
| | 百日咳 | 特有の咳が消失するまで又は五日間の適正な抗 | |
| | 64% | 菌性物質製剤による治療が終了するまで | |
| | 麻しん | 解熱した後三日を経過するまで | |
| | | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹 が発現した | |
| 第二 | 流行性耳下腺炎 | 後五日を経過し、かつ、全身状態が良好になる | |
| 種 | | まで | |
| | 風しん | 発しんが消失するまで | |
| | 水痘 | すべての発しんが痂皮化するまで | |
| | 咽頭結膜熱 | 主要症状が消退した後二日を経過するまで | |
| | 新型コロナウイルス感染症 | 発症後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後 | |
| | | 一日を経過するまで | |
| | 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎 | 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 | |
| 第三種 | コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性 | 病状により学校医その他の医師において感染の | |
| | 大腸菌感染症、腸チフス、パラチ | おそれがないと認めるまで | |
| | フス、流行性角結膜炎、急性出血 | ※「その他の感染症」は、学校で通常見られないような重大な流行が | |
| | 性結膜炎その他の感染症(マイコ | 起こった場合に、その感染拡大を防ぐために、必要があるときに限 | |
| | プラズマ肺炎、溶連菌感染症、感 | り、学校医の意見を聞き、校長が緊急的に措置をとることができる | |
| | 染性胃腸炎等) | ものであるため、「感染=出席停止」ではありません。 | |

| 校長 | 教頭 | | 教務 | 保健 | 担任 |
|----|----|--|----|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |

登校許可願

| | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
|--------------------------------|--------|---|---|------|--|--|--|--|--|
| 愛知県立春日井工科高等学校長 殿 | | | | | | | | | |
| 生徒番号 生徒氏名 保護者氏名 | | _ | | (自署) | | | | | |
| 1 診断名 | | | | | | | | | |
| 2 出席停止期間 | | | | | | | | | |
| 月 日~ 月 日まで、安静加療中であったことを 証明します。 | | | | | | | | | |
| 医師の所見 | | | | | | | | | |
| 月日より登校可能と診断しました。 | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | | | | | | | | | |
| 医師名 | , 1 | | | | | | | | |

※「医師の所見」欄につきましては、医療機関にて御記入いただきますようお願い します。