

保護者様

北海道札幌白陵高等学校長

## 学校感染症による出席停止について(通知)

このことについて、医師から学校感染症と診断され、学校での集団感染防止のために登校を禁止された場合、学校保健安全法に基づき出席を停止いたします。担当医の指示に従い、指示された期間、家庭で療養するようお願いいたします。

つきましては、回復後登校する際には担当医より別紙「学校感染症による出席停止証明書及び登校許可証」に必要事項を記入していただき、担任まで提出してください。

なお、書類の記入につきましては下記をご確認願います。

## 記

- すでに担当医より出席停止期間の指示があり再受診の必要がない場合は、保護者の方がご記入いただいてもかまいません。
- 病院により書類記入に料金がかかる場合があります。受付の際にご確認いただき、料金が発生する場合は医療機関で記入してもらわず保護者の方がご記入いただいてもかまいません。その場合は「出席停止期間」を医師にご確認の上、ご記入ください。医師名の欄に保護者様のお名前をご記入し、担任まで提出願います。
- 処方された薬の説明書を添付してください。(コピー可)

		疾 患 名	出席停止の期間の基準
1 種	感染症予防法で定める「指定感染症」・「新感染症」	エボラ出血熱・ラッサ熱・鳥インフルエンザ・バスト・ポリオ・ジフテリア・SARS等	治癒するまで
2 種	飛沫感染するもので、学校において流行を広げる可能性が高い感染症	インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
		百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
		麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
		流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺・顎関節又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
		風疹(三日ばしか)	発疹が消失するまで
		水痘(水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜炎(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
		新型コロナウイルス感染症	発症した後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
		結核	医師が感染のおそれがないと認めるまで
3 種	飛沫感染が主体ではないが、放置すれば学校で広がる可能性が高い感染症	髄膜炎菌性髄膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで
		コレラ	<b>※主治医より、「学校で感染が拡がる可能性が高いため出席しないように」といわれた場合、指定期間のみ出席停止となります。</b> <b>※症状の重症度とは関係なく、同じ病気でも出席停止になる場合と異なる場合があります。</b>
		細菌性赤痢	
		腸管出血性大腸菌感染症	
		腸チフス	
		パラチフス	
		流行性角結膜炎	
急性出血性結膜炎			
その他の感染症(ノロウイルス感染症・溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎等)			

※ 但し、この期間については、症状により医師が、その感染症の予防上支障がないと認めたときはこの限りではない。

担 当 医 様

北海道札幌白陵高等学校長

日頃より本校生徒をご高診いただき誠にありがとうございます。ご多用中恐れ入りますが、学校感染症に罹患した生徒について、次の証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

## 学校感染症による出席停止証明書及び登校許可証

1. 氏 名 北海道札幌白陵高等学校 年 組 氏名  
2. 疾 患 名

	○印	疾 患 名	出席停止の期間の基準
1種		疾患名 ( )	治癒するまで
2種		インフルエンザ ( A ・ B )	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
		百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
		麻疹 (はしか)	解熱後3日を経過するまで
		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺・顎関節又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
		風疹 (三日ばしか)	発疹が消失するまで
		水痘 (水ぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜炎 (プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
		新型コロナウイルス感染症	発症した後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
		結核	医師が感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで	
3種		コレラ	医師が感染のおそれがないと認めるまで  <b>※主治医より「学校で感染が拡がる可能性が高いため出席しないように」と言われた場合、指定期間のみ出席停止となります。</b> <b>※症状の重症度とは異なり、同じ病気でも出席停止になる場合とならない場合があります。</b>
		細菌性赤痢	
		腸管出血性大腸菌感染症	
		腸チフス	
		パラチフス	
		流行性角結膜炎	
		急性出血性結膜炎	
		その他の感染症 (感染性胃腸炎・溶連菌感染症・マイコプラズマ肺炎 等) 疾患名 ( )	

※但し、この期間については、症状により医師が、その感染症の予防上支障がないと認めたときはこの限りではない。

3. 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_