

出席停止扱いの感染症について

学校保健安全法により児童・生徒が感染症と診断された場合、あるいは疑いがあると診断された場合は、本人の休養と他人への蔓延、流行を防ぐために出席停止（欠席扱いしない）の措置をとることになっています。万一、感染症と医師から診断された場合は、下記の出席停止期間を参考に、ご家庭でゆっくり休養させて下さい。治癒後、「診断書」または「治癒証明書」を医師に必要事項を記入していただき、学級担任まで提出して下さい。

記

1 学校において予防すべき感染症の種類と出席停止期間の基準

	対象疾患（潜伏期間）	出席停止期間の基準
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、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（ポリオ）、ジフテリア、SARS、中東呼吸器症候群、鳥（H5N1）インフルエンザ	治癒するまで
第二種	インフルエンザ（1日～2日）	発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（H24改訂）
	百日咳（6日～15日）	特有のせき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（H24改訂）
	麻疹（はしか）（10日～12日）	解熱したあと3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふく）（14日～24日）	耳下腺、顎下腺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（H24改訂）
	風しん（3日ばしか）（14日～21日）	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）（11日～20日）	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）（5日～6日）	主要症状が消退したあと2日を経過するまで
	結核	症状により医師によって感染の恐れがないと認められるまで
第三種	髄膜炎菌性髄膜炎（H24年改訂）	症状により学校医等において感染のおそれがないと認められるまで
	コレラ	症状により医師によって感染のおそれがないと認められるまで
	細菌性赤痢	
	腸チフス	
	パラチフス	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間あけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの
急性出血性結膜炎		
腸管出血性大腸菌感染症（O157, O26, O111等）	感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失し病状により学校医等において感染のおそれがないと認められるまで	
流行性角結膜炎	感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失し病状により学校医等において感染のおそれがないと認められるまで	

治 癒 証 明 書

主 治 医 様

お手数ですが、ご記入をお願いいたします。

愛知産業大学三河中学校

年 組 番

氏 名

出席停止の理由

(診 断 名)

出席停止期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

上記の通り、証明いたします。

平成 年 月 日

医療機関名

および

医師氏名

印

出席停止扱いの感染症について

学校保健安全法により児童・生徒が感染症と診断された場合、あるいは疑いがあると診断された場合は、本人の休養と他人への蔓延、流行を防ぐために出席停止（欠席扱いしない）の措置をとることになっています。万一、感染症と医師から診断された場合は、下記の出席停止期間を参考に、ご家庭でゆっくり休養させて下さい。治癒後、「診断書」または「治癒証明書」を医師に必要事項を記入していただき、学級担任まで提出して下さい。

記

1 学校において予防すべき感染症の種類と出席停止期間の基準

	対象疾患（潜伏期間）	出席停止期間の基準
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、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（ポリオ）、ジフテリア、SARS、中東呼吸器症候群、鳥（H5N1）インフルエンザ	治癒するまで
	インフルエンザ（1日～2日）	発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（H24改訂）
第二種	百日咳（6日～15日）	特有のせき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（H24改訂）
	麻疹（はしか）（10日～12日）	解熱したあと3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふく）（14日～24日）	耳下腺、顎下腺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（H24改訂）
	風しん（3日ばしか）（14日～21日）	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）（11日～20日）	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）（5日～6日）	主要症状が消退したあと2日を経過するまで
	結核	症状により医師によって感染の恐れがないと認められるまで
第三種	髄膜炎菌性髄膜炎（H24年改訂）	症状により学校医等において感染のおそれがないと認められるまで
	コレラ 細菌性赤痢 腸チフス パラチフス 急性出血性結膜炎	症状により医師によって感染のおそれがないと認められるまで
	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間あけて連続2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの
	流行性角結膜炎	感染力が非常に強いため、結膜炎の症状が消失し病状により学校医等において感染のおそれがないと認められるまで

H27 改訂

治癒証明書

主治医 殿

お手数ですが、ご記入ください。

愛知産業大学三河高等学校

普通・電気・情報処理 科 ____年__組__番

氏 名 _____

出席停止の理由
(診 断 名) _____

出席停止期間

平成 ____年 ____月 ____日 ～ 平成 ____年 ____月 ____日

上記の通り、証明いたします。

平成 ____年 ____月 ____日

医療機関
及 び
医師氏名 _____ 印

【注意】

- ・「治癒証明書」または「診断書」に出席停止期間が記入されていることを確認してください。
- ・治癒証明書が必要な場合は保健室にあります。また、本校HPからもダウンロードできます。
- ・治癒証明書は学校所定の用紙ですが診断書となるため、文書料がかかることがあります。