

保護者の皆様へ

愛知県立猿投農林高等学校長

学校感染症の出席停止について

本校では学校保健安全法18条、19条の規定により、次の感染症にかかった場合、本人の休養と他人への感染予防のため出席停止（この期間は欠席扱いとなりません）の措置といたします。

お子様が感染症の疑いがある場合は、必ず医師の診察を受け、医師の指示の下治療に専念してください。保護者の皆様の正しい御理解と御協力をお願いいたします。

なお、再登校される際は本校所定の「治癒証明書」を御提出ください。（医療機関用紙可）

（学校において予防すべき感染症（学校保健安全法施行規則第18条、19条より）

	感染症名	出席停止期間
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、南米出血熱 痘そう、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、SARS 鳥インフルエンザ(H1N1)	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3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
	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	風しん（三日ばしか）	発疹が消失するまで
	流行性耳下腺炎（おたふく）	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
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	結核	感染のおそれがないと認められるまで
第三種	その他感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで

*胃腸炎は対象になりません。

*インフルエンザは専用の「治癒報告書」があります。

インフルエンザ治癒報告書

この書類は保護者の方が記入してください

令和 年 月 日

愛知県立猿投農林高等学校長 様

_____年_____組_____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

インフルエンザ治療のため欠席させました。

※注意事項

この報告書の裏面に、薬剤情報（薬品名、効能等）が記載された書類、又はその写しを添付してください。

ただし、医療機関等で上記の書類が発行されない場合は、通院を証明できる書類、又はその写しを添付してください。（例えば、薬袋、レシート等で医療機関名・氏名・日付の記されたものをお願いします。）