

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。

学校感染症治癒報告書

愛知県立猿投農林高等学校長 様

_____年_____組_____番

生徒氏名 _____

1 診断名

2 療養に要した期間

令和 _____年 _____月 _____日 から 令和 _____年 _____月 _____日まで

上記の疾病が治癒したことを、また感染症の予防上登校に支障がないことを認めます。

令和 _____年 _____月 _____日

病院・医師名 _____