学校において予防すべき感染症と出席停止の手続きについて

「学校において予防すべき感染症」に罹患した場合、学校保健安全法第 19 条に基づき、出席停止となります。 出席停止の期間を遵守し、自宅で安静に過ごし回復に努めてください。 **2、3ページ目**が出席停止の書類となります。

- ◆新型コロナウイルス感染症・インフルエンザに罹患した場合
 - 医師に新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ(疑いも含む)と診断された場合、病院受診時に自宅療養期間を確認し、「新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ療養報告書」を<u>保護者が記入</u>押印し、必要な添付書類(診療明細書や調剤説明書や薬袋)と一緒に担任へ提出してください。
- ◆新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザ以外の「学校において予防すべき感染症」に罹患した場合、「学校感染症等にかかる登校に関する意見書」を医師に記入していただき、担任へ提出してください。

学校において予防すべき感染症と出席停止の基準(学校保健安全法施行規則第 | 8・ | 9条)

	疾患の種類	出席停止の基準					
第一種	(注Ⅰ)	治癒するまで					
第二種	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症 1日を経過するまで					
	インフルエンザ	発症した後、5日を経過し、かつ解熱後2日を経過					
	(特定鳥インフルエンザを除く)	するまで					
	百日咳	特有の咳が消失するまで、または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					
	麻しん(はしか)	解熱した後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					
	風しん	発しんが消失するまで					
	水痘(みずぼうそう)	すべての発しんが痂皮化するまで					
	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	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					
	髄膜炎菌性髄膜炎						
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフ	病状により、学校医その他の医師において感染のお					
	ス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎	それがないと認めるまで					
	その他の感染症 (感染性胃腸炎・手足口病・溶連菌感染症等)	(注2)					

(注 I)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、ジフテリア、中東呼吸器症候群、重症急性呼吸器症候群(SARS)、特定鳥インフルエンザなど (注 2)その他の感染症について

「学校で通常認められないような重大な流行が起こった場合に、その感染拡大を防ぐために、必要があるときに限り、学校医の意見を聞き、校長が第3種の感染症として緊急的に措置をとることができるもの」とされており、生徒がり患したとしても、**直ちに出席停止の対象となるものではありません**。

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ 療養報告書ついて

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザにり患した場合、学校保健安全法第 19 条に基づき、出席停止となります。健康回復のため下記の出席停止期間を守り、安静に過ごしてください。 療養期間が明け、登校の際に**療養報告書に書類(下方参照)を添付し担任に**提出してください。

【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】

●新型コロナウイルス感染症出席停止期間の基準・・・

*無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまで ●インフルエンザ出席停止期間の基準 ・・・											
·	定した後、5日			彈熱後2	日を	経過する	らまで】	_			
*「発症」とは	発熱など症状が	始まったE	です。	症状が	出た翌	翌日を1	日目とし	して数え	ます。		
	養報告書	(新型コロ	ナウイ	ルス感	 染症 ·	・インフ	ルエン	ザ)			
								令和	年	月	日
							年	系		組	番
						生徒名	I				
						保護者	名				
	型コロナウイル /フルエンザに			思した_	<u> </u>						
2. 発症日 _	月	日 ()								
検査日	月	日 ()	医療標	幾関名	; :					_
解熱日・痘	定状が軽快した	:日	月	日	()_					
3. 療養期間	令和 年	月	日 ()	~	令和	年	月	日	()
 ●生徒名・受診日					 ・薬袋	 ទំなどの ¹	 写しを流	 続付して	< <i>†</i> ====	 ۲.).	-\

学校感染症等にかかる登校に関する意見書

									大阪係	计分类术	工科高等	等学校
								_	年	系	組	番
								<u> </u>	名前			
		病名	7									
上記感染	症の	ため)									
			月	日	\sim	月	日	までタ	寮養を打	指示しま	ミした。	
令和 ′	年	月	日									
						医療機	関名					
						医 師	名					印