

校長	総括教頭	教頭	教務部長	保健室	担任

令和 年 月 日

学校感染症報告書

九州産業大学附属九州高等学校長 殿

普・造 科 年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記の期間、学校感染症等に罹患し、医師の指示に基づいて自宅療養をしていました。

1. 診断された疾患名	
2. 出席停止期間	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
3. 発症した日	令和 年 月 日 ()
4. 受診した日	令和 年 月 日 ()
5. 医師からの指示事項	
6. その他の特記事項	

- ※1 上記は、必ず保護者が黒のボールペンで記入し担任へ御提出ください。
- ※2 疾患名がわかる検査結果や薬の説明書、病院で記入された証明書などのコピーを必ず裏面に貼付して御提出ください。
- ※3 学校での感染拡大を防ぐため、出席停止期間を厳守し自宅にて療養してください。

《 主な感染症と出席停止期間 》

疾患名	出席停止の期間
インフルエンザ	発症後 5 日経過し、かつ解熱後 2 日間を経過するまで
百日咳	特有の咳が消える、または 5 日間抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
麻疹 (はしか)	発疹に伴う発熱が解熱後 3 日を経過するまで
流行性耳下腺炎 (反復性耳下腺炎は含まない)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現したあと 5 日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風疹	発疹が消失するまで
水痘	全ての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱	主要症状消退後 2 日を経過するまで
流行性結膜炎	病状により医師において感染のおそれがないと認めるまで
急性出血性結膜炎	
溶連菌感染症	
マイコプラズマ感染症	
感染性胃腸炎	

※上記以外の感染症は、「学校感染症出席停止証明書」を医療機関で記入してもらうこと。

***添付書類をここに貼ってください**

<例>検査結果のコピー、病院で記入してもらった医師の説明書き（メモ程度で可）
感染症が特定できる薬の説明書など。