2023.5.8～

校 長	教　頭		教務主任	保健室	HR担任

大垣商業高等学校長様

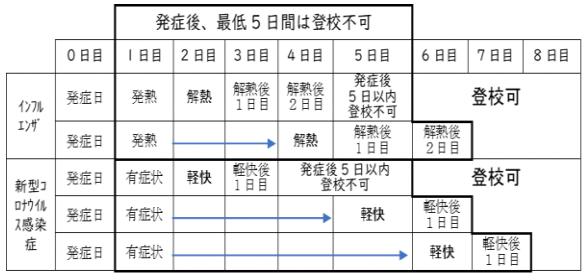
記入日　　年　　月　　日

保護者記入

年　　組　　番 氏名

保護者氏名

学校感染症（第 2･3 種）報告書

種　類	○印	病　　名		出席停止期間の基準 （※ただし、医師が伝染のおそれがないと認めたときは、この限りではない）
第2種		インフルエンザ	発症日は0日目、発症翌日が発症後1日目です	発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後、2 日を経過するまで
		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、症状が軽快した後１日を経過するまで （新型コロナウイルス感染症については、出席停止期間を短縮することは想定されていません）
		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
		麻しん		解熱した後、３日を経過するまで
		流行性耳下腺炎		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		すべての発しんが痂皮化するまで
		咽頭結膜熱		主要症状が消退した後、２日を経過するまで
		結核		医師が感染のおそれがないと認めるまで
		髄膜炎菌性髄膜炎		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るまで
第3種		コレラ	医師が感染のおそれがないと認めるまで	【インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症 出席停止期間の考え方（例）】 
		細菌性赤痢		
		腸管出血性大腸菌感染症		
		腸チフス		
		パラチフス		
		流行性角結膜炎		
		急性出血性結膜炎		
		その他の感染症（　　） ⇐		上にないものについては、診断を受けた感染症名をご記入ください。診断が不明の場合は空欄で可。

■医師より、上記の病気（○印）との診断を受けましたので、次のとおり報告します。

受診した医療機関名		
インフルエンザの場合	発症の初日	年　月　日（　）
	解熱した日	年　月　日（　）
新型コロナウイルス感染症の場合	発症の初日	年　月　日（　）
	症状が軽快した日	年　月　日（　）
インフルエンザ・新型コロナ以外の場合	医師の診断を受けた日	年　月　日（　）
	医師が診断した出席可能日	年　月　日（　）
出席停止期間		年　月　日（　）～　年　月　日（　）

※注意事項：提出の際に受診を証明できるもの（調剤説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名が記入されたもの）を添付してください。