

学校で予防すべき感染症と出席停止について

下記の病気は、他の生徒に感染するおそれがありますので、学校保健安全法により出席停止となります。  
学校で予防すべき感染症にかかっている間は欠席扱いになりません。病気が治って登校する場合は、2ページ目の用紙に医師の証明をいただいて学校に提出してください。

出席停止期間の基準

学校で予防すべき感染症の種類		出席停止期間の基準
第一種	<ul style="list-style-type: none"> <li>・エボラ出血熱</li> <li>・クリミア - コンゴ出血熱</li> <li>・痘そう ・南米出血熱 ・ペスト</li> <li>・マールブルグ病 ・ラッサ熱</li> <li>・急性灰白髄炎 ・ジフテリア</li> <li>・重症急性呼吸器症候群①</li> <li>・中東呼吸器症候群② 及び</li> <li>特定鳥インフルエンザ③</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 治癒するまで</li> </ul>
第二種	<ul style="list-style-type: none"> <li>・インフルエンザ (特定鳥インフルエンザ 及び 新型インフルエンザ を除く)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・百日咳</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・麻疹</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 解熱した後3日を経過するまで</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・流行性耳下腺炎</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・風しん</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 発疹が消失するまで</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・水痘</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ すべての発疹が痂皮化するまで</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・咽頭結膜熱</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 主要症状が消退した後2日を経過するまで</li> </ul>
第三種	<ul style="list-style-type: none"> <li>・コレラ ・細菌性赤痢</li> <li>・腸管出血性大腸菌感染症</li> <li>・腸チフス ・パラチフス</li> <li>・流行性角結膜炎 ・急性出血性結膜炎</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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</li> </ul>

注 ①病原体がベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。

②病原体がベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る。

③感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に規定する特定鳥インフルエンザを言う。

- ・ 上記の出席停止期間は基準であって、主治医の証明があれば、この限りではありません。
- ・ 手足口病、伝染性紅斑（りんご病）、溶連菌感染症、マイコプラズマ感染症は、出席停止扱いにはなりません。

主治医 様

ご多忙中のところ恐れ入りますが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入のうえ保護者にお渡しください。

きりとりせん

治癒証明書

桐生大学附属中学校長 様

年 組 番 氏名

病名

上記の生徒は、 月 日より出席停止となっていましたが、他に感染のおそれ  
なくなりましたので、 月 日から出席してよいと考えます。

備考

令和 年 月 日

医療機関名

医 師

印