保護者殿

児様７－１

**学校において予防すべき感染症に伴う出席停止について**

山梨県立富士見支援学校旭分校

学校長

　次の別表は、学校において予防すべき感染症とされているものです。集団における流行を防ぎ、本人の健康を回復するために出席停止とします。医師より、該当する感染症と診断された場合は、自宅で十分に休養をとってください。

　出席停止期間の基準は表のとおりですが、病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認められたときは、この限りではありません。登校する際には、「学校において予防すべき感染症に関する証明書」及び「登校許可証明書」（＊インフルエンザの場合は、「学校において予防すべき感染症に関する報告書（インフルエンザ）」を学校に提出してください。

別表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分類 | 種類 | 出席停止の期間の基準 |
| 第１種 | 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、マールブルグ熱、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重傷急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群、鳥インフルエンザ | 治癒するまで |
| 第２種 | インフルエンザ | 発熱した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで |
| 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出現した後５日を経過し、かつ、全身症状が良好になるまで |
| 風しん | 発しんが消失するまで |
| 水痘 | 全ての発しんが、痂皮化するまで |
| 咽頭結膜熱 | 発熱、咽頭炎、結膜炎などの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恐れがないと認められるまで |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 第３種 | コレラ | 病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認められるまで「その他の感染症（＊）」については、必要に応じ学校長、学校医の意見を聞き、出席停止の措置をとることができる疾患です。 |
| 細菌性赤痢 |
| 腸管出血性大腸菌感染症 |
| 腸チフス及びパラチフス |
| 流行性角結膜炎 |
| 急性出血性結膜炎 |
| その他の感染症（＊） |

児

児様７－２

**学校において予防すべき感染症に関する証明書**

山梨県立富士見支援学校旭分校

学校長　殿

　　　　　　学部　　　年　氏名

感染症名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

休養期間　　　　　　　年　　月　　日～　　　　　　年　　月　　日

上記の学校保健安全法で定める学校感染症により、上記の期間、休養をしていましたが、感染の

恐れがなくなりましたので、　　　月　　　日より登校してもよいことを認めます。

　　　年　　　月　　　日

医療機関名

住　　　所

医　師　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

児様７－３

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校　長 | 副 校 長 | 教務主任 | 保健主事 | 学部主事 | 学年主任 | 担　任 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**登　校　許　可　証　明　書**

　　　年　　　月　　　日

山梨県立富士見支援学校旭分校

学校長　殿

　　　　　　　学部　　　年　氏名

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　学校において予防すべき感染症により以下の期間、休養していましたが、別紙のとおり感染の恐れがなくなりましたので報告いたします。

休養期間　　　　　　　年　　月　　日（　　）～　　　　　年　　月　　日（　　）

感染症名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

登校開始日　　　　　　　年　　月　　日（　　）

＜担任記入欄＞

担　任　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 当該児童生徒 | 　　　　　学部　　　年　氏名 |
| 理　　由 |  |
| 出席停止期間 | 　　　年　　月　　日（　　）～　　　年　　月　　日（　　）　　日間 |
| 備　　考 |  |