2024.4.3 更新

学 校 感 染 症 報 告 書

筑波大学附属坂戸高等学校長　様

医療機関を受診の結果、下記の通り学校感染症に罹患していたことを報告します。

（該当する学校感染症の番号に丸印をつけ、診断を受けた医療機関の日付・生徒氏名のある検査結果を添付すること。特にインフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の検査結果を添付し忘れた場合は、後日医療機関で発行してもらい提出すること。それ以外の感染症で、検査結果がその場で判明しない場合は、受診をした証明となるもの（診断書や領収書）を添付すること。）

○印	医師による診断名	出席停止期間の目安など
1	新型コロナウイルス感染症陽性	有症状：発症日から 5 日間経過し、かつ、症状軽快（解熱剤を使用せずに解熱し、呼吸器症状が改善傾向）後 24 時間経過するまで 無症状：検体を採取した日から 5 日を経過するまで
2	インフルエンザ（　　型）	発症後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで
3	百日咳	特有の咳が消失するまで、または 5 日間の適正な抗菌剤による治療が終了するまで
4	麻疹（はしか）	解熱後 3 日を経過するまで
5	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
6	風疹（三日はしか）	発疹が消失するまで
7	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで
8	咽頭結膜熱	主な症状が消失した後 2 日を経過するまで
9	流行性角結膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで
10	溶連菌感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで
11	感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）	医師が感染のおそれがないと認めるまで
※ 12	他（　　）	1～11 以外の感染症の場合は、医師の指示に従うこと 感染症に似た症状で受診し、検査の結果陰性だった場合「疑い」として記入 例：インフルエンザ疑いなど

※ 上記以外の学校感染症については、学校ホームページ上でご確認ください。

生　　徒　　年　　組　　番　　氏名

受　診　日

医 療 機 関 名

出席停止を指示された期間　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日

令和　　年　　月　　日　　**保護者氏名（自署）**

（注意）
- 2 週間以上の出席停止（土日を含む）の場合は、必ず医師の診断書をご提出ください。
- 以上の書類の提出を以て出席停止の措置を取りますので、罹患後に再登校される際、速やかにご提出ください。なお書類が提出されない限りは通常の欠席となりますので、ご注意ください。

教務部長	養護教諭	担　任	書類確認
日付　/	日付　/	日付　/	1. 検査結果 2. その他