

保護者 各位

宮崎県立都城工業高等学校

出席停止報告について

医療機関において、学校感染症と診断された場合、直ちに学校へご連絡いただきますようお願いいたします。

- ①担任(又は保健室)に病名や医師の指示等をお知らせください。
- ②登校の際に、下記を保護者の方がご記入の上、診療(調剤)明細書等(氏名、受診日、病院名、処方薬名がわかるもの)のコピーを添えて、ご提出ください。

令和 年 月 日

学校長 殿

学校感染症罹患報告書

医療機関を受診し、学校感染症と診断されましたのでご報告いたします。

年 科 番 氏名

保護者等氏名 印

診断名	インフルエンザ ()型	新型コロナウイルス 感染症
発症日	月 日 曜日 ※発熱した日をご記入ください	月 日 曜日 ※発症した日又は(無症状の場合)検体を採取した日
受診日	月 日 曜日	月 日 曜日
医師の 指示内容	<input type="checkbox"/> 発熱日の翌日から5日間経過 <input type="checkbox"/> 解熱後2日を経過	<input type="checkbox"/> 発症日の翌日から5日間経過 <input type="checkbox"/> 症状軽快後1日を経過
※2つともチェックが必要 上記 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 (発症した日や症状が軽快した日の翌日を1日目と起算)		
出席停止 期間	月 日() ~ 月 日()	月 日() ~ 月 日()
医療機関名		

※ 新型コロナ・インフルエンザ以外の感染症は、医師の証明が必要な場合があります、別様式となります。

出席停止の期間（一部抜粋）

第2種	インフルエンザ（H5N1を除く）	上記の通り
	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
	麻疹（はしか）	解熱したあと3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、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（三日ばしか）	発しんが消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	すべての発しんがかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主な症状が消えた後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
	結核 髄膜炎菌性髄膜炎	
第3種	コレラ 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	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