

学校感染症について

学校感染症(学校で予防すべき感染症)にかかってしまった場合は、出席停止になります。病院で学校感染症と診断されたら、担任までお知らせください。

〈感染症の種類〉

病名と出席停止の期間		
種類	病 名	期 間
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, マールブルグ病, ラッサ熱, 急性灰白髄炎, ジフテリア, 重症急性呼吸器症候群(病原体がSARSコロナウイルスであるものに限る)及び鳥インフルエンザ	治癒するまで
第2種	インフルエンザ	発症してから5日を経過するまで
	百日咳	特有の咳がなくなるまで
	麻疹(はしか)	熱が下がって3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺の腫れがおさまるまで
	風疹	発疹が消えるまで
	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主な症状が消えて二日を経過するまで
	結核	医師が感染の恐れがないと認めるまで
第3種	コレラ, 細菌性赤痢, 腸チフス, パラチフス, 腸管出血性大腸菌感染症(o-157), 流行性角結膜炎, 急性出血性結膜炎, その他の感染症(溶連菌感染症, ウイルス性肝炎, 手足口病, 伝染性紅斑, ヘルパンギーナ, マイコプラズマ感染症, 流行性嘔吐下痢症, 新型コロナウイルス感染症など)	医師が感染の恐れがないと認めるまで

校長	教頭	教務主任	養護教諭	学年主任	担任

(学校提出用)

治 癒 報 告 書

学校名 茨城県立取手第二高等学校

生徒氏名 年 組 氏名

感染症名 インフルエンザ（ 型） 流行性耳下腺炎
水痘 風疹 麻疹 その他（ ）

欠席期間 令和 年 月 日（ ）から
令和 年 月 日（ ）まで

受診医療機関名

上記感染症により欠席しておりましたが、登校に支障がない状況まで治癒したことを
報告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※『治癒報告書』は通院を証明できる領収証または薬の説明書等のコピーを添付の上、保護者が
記載してください。