

令和 年 月 日

岐阜市立藍川中学校長 様

学校において予防すべき感染症への罹患報告書

下記の通り、学校において予防すべき感染症に罹患しましたので、報告します。

生徒名	年 組 番 氏名
保護者名（自署）	
病名	
受診医療機関名	
医師に診断された日	令和 年 月 日（ ）
学校を欠席した期間	令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

【注意事項】

- ・受診を証明できるもの（領収書や調査委説明書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの）を添付してください。
- ・学校において予防すべき感染症は裏面を参照してください。

【学校において予防すべき感染症について】

病名	出席停止期間の基準等
新型コロナウイルス感染症	症状が出現した翌日から5日間かつ症状軽快が見られるまで
インフルエンザ	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
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	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発現した後5日を経過し、かつ、全身症状が良好になるまで
風疹	発疹が消失するまで
水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱	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おそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	
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	

(注)「その他の感染症」溶連菌感染症、手足口病伝染性紅斑、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎、単純ヘルペス感染症、ヘルパンギーナ、ウイルス性肝炎