

別紙1 病院発行の学校伝染病報告書等の様式がある場合には不要

校長	副校長	教務主任	学年長	養護教諭	担任

## 学校感染症罹患報告書 [保護者記入]

令和 年 月 日

岩手県立福岡高等学校長 様

岩手県立福岡高等学校

学年 組 番号 年 組 番

氏 名

保護者氏名

当てはまるものに○	病 名	出席停止基準
	インフルエンザ	発症後5日、かつ、解熱後2日(幼児3日)が経過するまで
	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
	水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜炎(アデノウイルス)	主要症状が消失した後2日を経過するまで
	流行性角結膜炎/急性出血性結膜炎	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	溶連菌感染症	適正な抗菌剤治療開始後24時間を経て全身状態が良ければ登校可能
	感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)	下痢・嘔吐症状が軽快し、全身状態が改善されれば登校可能
	その他 ( )	医師の指示等不明な場合は学校にお問い合わせください

1 受診年月日 令和 年 月 日

2 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

3 出席停止期間 令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで