## 出席停止について

学校保健安全法等の規定により、下記の「学校において予防すべき感染症」に罹患した場合は出席停止となります。 この期間は、欠席扱いになりませんので、治療に専念していただきますようお願いします。

なお、出席停止の際には、愛知県教育委員会に理由及び期間等を報告する必要があるため、下記の「出席停止感染症報告書」(きりとり線以下)を医療機関に記入を依頼していただき、登校時に担任までご提出してください。

※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症については、別紙の「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症による出席停止について」にてご提出ください。

記

種類	感染症名	出席停止の期間
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、急性灰白随炎、ジフテリア、重症呼吸器症候群	
	(病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに	治癒するまで
	限る。)、中東呼吸器症候群(病原体がベータコロナウイルス属 MERS コ	
	ロナウイルスであるものに限る。) 及び特定鳥インフルエンザ	
第2種	インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く)、百日咳、麻しん、流行性	各感染症により、出席停止期
	耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症(病原	間が異なるため、ホームペー
	体がベータコロナウイルス属のコロナウイルスであるものに限る。)、結	ジを参考にしてください
	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、	病状により、学校医その他の
	流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他の感染症	医師において感染のおそれ
		がないと認めるまで

きりとり

医療機関での証明が必要

## 出席停止感染症報告書

## 愛知県立豊明高等学校長 様

	年	組	番	氏名		
I 疾 病 名						
2 出席停止期間	月	日	~	月	<u>日</u>	
3 医療機関名	年	月	目			印

提出先:生徒→学級担任→保健室

	担任	保健室
検		
印		