

保護者の方でご記入をお願いします。

## 学校感染症報告書

学年 組 氏名

( )と診断されました。

受診日 平成 年 月 日

受診した医療機関名 ( )

登校許可日 平成 年 月 日

※登校再開日については、主治医の指示に従ってください。

学校長様

保護者氏名

印

### 主な学校感染症

| 病名                     | 出席停止の期間                      | 主な症状                    |
|------------------------|------------------------------|-------------------------|
| インフルエンザ                | 解熱後2日まで                      | 高熱、頭痛、倦怠感、筋肉痛           |
| 百日咳                    | 特有な咳が消失するまで                  | 特有の激しい咳                 |
| 麻疹（はしか）                | 発疹に伴う発熱の解熱後3日まで              | 全身の発疹、発熱、咳、鼻水           |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）        | 耳下腺のはれが消失するまで                | 耳下腺のはれ<br>圧痛、発熱         |
| 風疹                     | 紅斑性の発疹が消失するまで                | 発熱、発疹、頸部リンパ節腫脹          |
| 水痘（水ぼうそう）              | すべての発疹が痂皮化するまで               | 発熱、水疱性皮疹                |
| 咽頭結膜熱（プール熱）            | 主要症状消失後2日まで                  | 高熱、咽頭痛、頭痛、結膜炎           |
| 結核                     | 症状により伝染のおそれがないと認められるまで       | 咳、痰、発熱、血痰、胸痛            |
| 流行性角結膜炎                | 医師により伝染のおそれがないと認められるまで       | 結膜充血、眼瞼腫脹、<br>軽熱、頭痛、目やに |
| 溶連菌感染症（A群β溶血性レンサ球菌咽頭炎） | 抗生剤治療開始後24時間経過し、全身状態が良好になるまで | 発熱、咽頭痛<br>発疹、莓舌         |