

保護者様

学校名 鈴鹿市立清和小学校

学校長名 小倉 整

学校感染症届出書 提出のお願い

学校において予防すべき感染症にかかった場合には、学校保健安全法第19条に基づき、欠席ではなく「出席停止」となります。お子様が下記の感染症にかかったと思われる場合は、必ず医師の診断を受けてください。感染のおそれなくなり、登校できるようになりましたら、保護者の方が下記の必要事項を記入し学校へご提出ください。

これは、学校における蔓延予防の対策でありますのでご理解ください。

学校において予防すべき感染症	
第1種	①エボラ出血熱 ②クリミア・コンゴ出血熱 ③痘そう ④南米出血熱 ⑤ペスト ⑥マールブルグ病 ⑦ラッサ熱 ⑧急性灰白髄炎 ⑨ジフテリア ⑩重症急性呼吸器症候群（ベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスに限る） ⑪中東呼吸器症候群（ベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスに限る） ⑫特定鳥インフルエンザ（血清亜型がH5N1、H7N9に限る）
第2種	①インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く） ②百日咳 ③麻疹 ④流行性耳下腺炎 ⑤風しん ⑥水痘 ⑦咽頭結膜熱 ⑧新型コロナウイルス感染症 ⑨結核 ⑩髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	①コレラ ②細菌性赤痢 ③腸管出血性大腸菌感染症 ④腸チフス ⑤パラチフス ⑥流行性角結膜炎 ⑦急性出血性結膜炎 ⑧その他の感染症

R5.5.8 施行

【インフルエンザの登校可能日】

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症日 (発熱当日)	発熱期間	解熱しても 登校できません			登校可能			
		解熱しても 登校できません			登校可能			
		解熱しても 登校できません			登校可能			
		解熱しても 登校できません			登校可能			

(学校保健安全法施行規則に基づく出席停止期間の基準より)

学校感染症届出書

清和小学校長 様

年 組 名前 _____

インフルエンザの場合

【病名】 _____ [A ・ B 型] ※受診した医療機関に確認してください

【療養期間】 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

【受診した医療機関名】 _____

令和 年 月 日

保護者名 _____