

平成 年 月 日

保護者 各位

北海道札幌西高等学校長

学校感染症による出席停止について（お知らせ）

初冬の候 保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日ごろから本校の教育活動にご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、ご承知のことと存じますが、学校においては、学校感染症に罹患した場合、学校保健安全法に基づき他の生徒に感染する可能性のある期間について、下表のとおり「出席停止」としています。

つきましては、学校感染症に罹患したと医師の診断を受けましたら、直ちに学校に連絡するとともに、登校の際には、下記の報告書を作成の上、学級担任に提出願います。

なお、本文書は、学校のホームページからダウンロードすることができます。

|     | 感染症の種類                                                                                          | 出席停止期間                                      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 第一種 | 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、マールブルグ熱、ラッサ病、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(SARS)、急性灰白髄炎(ポリオ) 鳥インフルエンザ(H5N1) | 治癒するまで                                      |
| 第二種 | 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、または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(はしか)                                                                                         | 解熱した後3日を経過するまで                              |
|     | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)                                                                                 | 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、全身状態が良好になるまで |
|     | 風疹                                                                                              | すべての発しんが痂皮化するまで                             |
|     | 水痘(みずぼうそう)                                                                                      | すべての発しんが痂皮化するまで                             |
|     | 咽頭結膜熱                                                                                           | 主要症状が消失した後2日を経過するまで                         |
|     | 結核                                                                                              | 症状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで            |
|     | 髄膜炎菌性髄膜炎                                                                                        | 症状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで            |
| 第三種 | 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、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において感染の恐れがないと認めるまで            |

----- キリトリ -----

## 学校感染症に関する報告書

平成 年 月 日

北海道札幌西高等学校長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

年 生徒氏名 \_\_\_\_\_

- 平成 年 月 日 ( ) 病院にて、学校感染症に罹患しているか否かについての診察を受け、その結果 ( ) と診断されました。
- 平成 年 月 日 ( ) 病院にて、上記の疾病が治癒したとの診断を受けましたので \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校いたします。