

インフルエンザの場合は、治癒証明書は不要です。『インフルエンザ罹患報告書』をご使用ください。

新型コロナウイルス感染症関連は『新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）報告書』をご使用ください。

保 護 者 殿

岡山県立玉島高等学校長

## 出席停止について

次の感染症は、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の取り扱いをいたします。

主治医から登校許可が出るまでは欠席扱いになりませんので、治療に専念してください。

なお、回復して登校する際には、下記の治癒証明書を提出してください。

（※登校したらすぐ担任にご提出ください。）

病名（通称）	主な症状	潜伏期間	出席停止期間
インフルエンザ (特定鳥インフルエンザを除く)	悪寒、頭痛、高熱、倦怠感、腰痛、筋肉痛、咽頭痛、咳、鼻汁、鼻づまり	1~4日	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	コンコンと連続して咳き込んだ後、ヒューという笛を吹くような音を立てて、急いで息を吸うような特有な咳発作	7~10日	特有の咳が消失するまで、又は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
麻しん（はしか）	発熱、発疹、目の充血、目やに、咳、くしゃみ、鼻水、発疹、コプリック斑（口内の頬粘膜に白い斑点ができる）	8~12日	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、頸下腺の腫れと痛み、発熱	16~18日	耳下腺、頸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
風しん（三日ばしか）	ピンク色の発疹、発熱、リンパ節（頸部、耳の後ろ）の腫れと痛み	16~18日	発疹が消失するまで
水痘（水ぼうそう）	紅斑→丘疹→水疱→膿疱→かさぶたの順に進行する発疹、かゆみと痛み	14~16日	すべての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	高熱、のどの痛み、頭痛、食欲不振、咽頭発赤、リンパ節（頸部、後頭部、耳前）の腫れと痛み、結膜充血、流涙、目やに	2~14日	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	初期は自覚症状なし、倦怠感、微熱、寝汗、咳、体重減少	2年以内	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	発熱、頭痛、意識障害、嘔吐、時に劇症型感染症	1~10日	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症（O157など） 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎（はやり目） 急性出血性結膜炎 その他の感染症			病状により、学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで （※左記の感染症は、医師の判断により出席停止になる場合とならない場合がありますので、医療機関におたずねください。）

----- (きりとり) -----

（担任記入欄）

公 欠	出席停止
月 日( ) 限 から	月 日( ) から
月 日( ) 限	月 日( )

治 癒 証 明 書

生徒 → 担任 → 保健室（報告・保管）

岡山県立玉島高等学校 年 組 番 氏名

上記の生徒は、（病名）のために、

月 日から 月 日まで、安静加療中だったことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名  
医師氏名

印

## ( 担任記入欄 )

公 欠	出席停止
月 日( ) 限 から 月 日( ) 限	月 日( ) から 月 日( )

生徒 → 担任 → 保健室(報告・保管)

(以下、保護者記入)

## インフルエンザ罹患報告書

岡山県立玉島高等学校

年 組 氏名

発 症 日：令和 年 月 日

診 断 日：令和 年 月 日

医療機関名：

診 断 名：インフルエンザ A型 · B型 · 不明

(該当するものに○を付けてください。)

解 热 日：令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)：

## 【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻：体温(午前)	測定時刻：体温(午後)
0日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
1日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
2日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
3日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
4日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
5日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
6日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
7日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
8日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
9日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C
10日目	月 日( )	時 分： . °C	時 分： . °C

※発症した日を0日目とします。

## 【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①②を満たしたら、再登校が可能です。(学校保健安全法施行規則第19条第2項より)

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱 [平熱(37.5°C未満)に下がること] した日の翌日を初日(1日目)として、2日を経過していること。

※「発症」とは、発熱、倦怠感、筋肉痛、くしゃみ、咳などのインフルエンザ症状があらわれること。

# 〈記入例〉

【例】 11/5 (木) 帰宅後、発症。  
11/6 (金) 受診して、インフルエンザA型と診断。  
11/7 (土) 解熱  
11/9 (月) 解熱後2日目  
11/10 (火) 発症後5日目  
11/11 (水) 登校可

インフルエンザ罹患報告書	
岡山県立玉島高等学校	2年5組 氏名 <u>玉島 高男</u>
発症日：令和〇年 11月 5日	※発症日は、発熱・関節痛などインフルエンザが疑われる症状が出た日
診断日：令和〇年 11月 6日	
医療機関名： <u>〇〇クリニック</u>	
診断名：インフルエンザ <u>A型</u> · B型 · 不明 (該当するものに〇を付けてください。)	
解熱日：令和〇年 11月 7日	※解熱日は、平熱(37.5°C以下)に下がった日
令和〇年 11月 11日	
保護者氏名(自署)： <u>玉島 高子</u>	

## 【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日 (曜日)	測定時刻：体温 (午前)	測定時刻：体温 (午後)	
0日目	11月 5日 (木)	7時30分： 36.7°C	19時00分： 38.8°C	発症日
1日目	11月 6日 (金)	8時30分： 38.6°C	20時00分： 37.8°C	診断日
2日目	11月 7日 (土)	8時00分： 37.6°C	20時30分： 36.7°C	解熱日
3日目	11月 8日 (日)	7時00分： 36.3°C	18時15分： 36.4°C	
4日目	11月 9日 (月)	7時00分： 36.2°C	19時00分： 36.3°C	解熱後2日目(基準②)
5日目	11月 10日 (火)	7時00分： 36.3°C	20時00分： 36.4°C	発症後5日目(基準①)
6日目	11月 11日 (水)	6時00分： 36.3°C	時 分： °C	登校可
7日目	月 日 ( )	時 分： °C	時 分： °C	

※発症した日を0日目とします。

## 【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①②を満たしたら、再登校が可能です。(学校保健安全法施行規則第19条第2項より)

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱 [平熱(37.5°C未満)に下がること] した日の翌日を初日(1日目)として、2日を経過していること。

※「発症」とは、発熱、倦怠感、筋肉痛、くしゃみ、咳などのインフルエンザ症状があらわれること。

( 担任記入欄 )

公 欠	出席停止
月 日( ) 限 から	月 日( )
月 日( ) 限	月 日( )

陽性

濃厚接触者

PCR 結果待ち

感染不安

⇒ 「その他」へ☑を入れ、理由を記入。

生徒 → 担任 → 保健室(報告・保管)

岡山県立玉島高等学校

### 学校における新型コロナウイルス感染症（疑いを含む）に関する報告書

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

登校しなかった期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
登校しなかった理由	<p><input type="checkbox"/> 生徒本人に風邪症状等があったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 発熱 ( °C )</p> <p><input type="checkbox"/> 強いだるさ (倦怠感)</p> <p><input type="checkbox"/> 息苦しさ (呼吸困難)</p> <p><input type="checkbox"/> 咳</p> <p><input type="checkbox"/> 頭痛</p> <p><input type="checkbox"/> のどの痛み</p> <p><input type="checkbox"/> その他 _____</p> <p><input type="checkbox"/> ワクチン副反応のため。 ワクチン接種日 : 月 日 ( )</p> <p><input type="checkbox"/> 同居の家族に発熱等の風邪症状があったため*。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 _____ 保健所からの指示、PCR 結果待ちなど。</p>
※複数ある場合は、あてはまるもの全てに☑を入れて下さい。	

\* 学校の行動基準が「レベル2以上」の時は、同居の家族に発熱等があった場合は出席停止とする。

上記について報告します。

令和 年 月 日

保護者署名 :

\*再登校後、一週間以内にクラス担任へご提出ください。