

保護者・保証人様

東京都立新宿山吹高等学校
校長 永浜 裕之

出席停止について

この度「学校保健安全法」に規定された、学校感染症に罹患されたとの連絡を受けました。

学校では、感染の恐れがないと主治医が認めるまで出席停止といたします。この措置は自宅療養につとめ、他の生徒への感染を防ぐためのものですので、医師が認めた期間は欠席扱いとしません。

なお、登校を再開するときは医師の証明が必要となりますので、「学校感染症治癒証明書」を医師に記入していただくか、出席停止期間が記載された「診断書」をご用意ください。

- * 「学校感染症治癒証明書」は山吹のHPからもダウンロードできます。
- * 「学校感染症治癒証明書」は、治癒後登校を再開する日に必ず保健室にご提出ください。

<学校感染症の種類>

第一種	第二種	第三種
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、急性灰白髄炎 ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。) 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。) 特定鳥インフルエンザ(感染症の予防及び感染症患者に対する医療に関する法律(平成十年法律第百十四号)第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう。)	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎 新型コロナウイルス感染症	腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 腸チフス パラチフス コレラ 細菌性赤痢 その他の感染症 溶連菌感染症 ウイルス性肝炎 手足口病 伝染性紅斑 ヘルパンギーナ マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎 など

学校において予防すべき感染症の種類及び出席停止の期間の基準

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、マールブルグ熱、ラッサ熱、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2種	インフルエンザ	発症後5日、かつ、解熱後2日(幼児3日)が経過するまで	
	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、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで	
	風しん	発疹が消失するまで	
	水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで	
	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が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が感染の恐れがないと認めるまで	
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで	
第3種	腸管出血性大腸菌感染症	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	流行性角結膜炎	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	急性出血性結膜炎	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	腸チフス	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	パラチフス	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	コレラ	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	細菌性赤痢	症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで	
	その他の感染症	溶連菌感染症	適正な抗菌剤治療開始後24時間を経て全身状態が良ければ登校可能
		ウイルス性肝炎	A型・E型:肝機能正常化後登校可能 B型・C型:出席停止不要
		手足口病	発熱や喉頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登校可
		伝染性紅斑	発疹(リンゴ病)のみで全身状態が良ければ登校可能
		ヘルパンギーナ	発熱や喉頭・口腔の水疱・潰瘍を伴う急性期は出席停止、治癒期は全身状態が改善すれば登校可
		マイコプラズマ感染症	急性期は出席停止、全身状態が良ければ登校可能
		感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症)	下痢・嘔吐症状が軽快し、全身状態が改善されれば登校可能
		アタマジラミ	出席可能(タオル、櫛、ブラシの共用は避ける)
伝染性軟属腫(水いぼ)		出席可能(多発発疹者はプールでのビート板の共用は避ける)	
伝染性膿痂疹(とびひ)		出席可能(プール、入浴は避ける)	

令和 年 月 日

主治医 殿

東京都立新宿山吹高等学校
校長 永浜 裕之

学校感染症治癒証明書の記入のお願い

本校生徒につきまして、下記の「学校感染症治癒証明書」にご記入くださいますようお願いいたします。

.....

東京都立新宿山吹高等学校長 殿

学校感染症治癒証明書

医療機関名

主治医氏名

印

下記の者は学校感染症の症状が軽快し、かつ感染症の予防上登校に支障がないと認めたことを証明します。

1 生徒氏名

2 診断名

3 受診日(初診)

令和 年 月 日()

4 出席停止期間

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

5 証明書作成日

令和 年 月 日

(お願い)

登校再開日に本証明書を必要としていますので、お忙しいところ恐縮ですが作成をお願いいたします。