

出席停止報告書

令和 年 月 日記入

杉の子特別支援学校長 あて

(小・中・高) 名前

保護者名

【疾患名】 該当に○

インフルエンザ ・ 麻しん ・ 流行性耳下腺炎 ・ 水痘
百日咳 ・ 風しん ・ 咽頭結膜熱 ・ 結核 ・ 髄膜炎菌性髄膜炎
その他 ()

【発症状況と受診】

発症日： 月 日 時頃

症 状：

受診日： 月 日 医療機関名

【出席停止期間】

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

<参考>

疾患名	登校の基準
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 ＊発症日（症状が出現した日）を0日とする
麻しん（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、顎下線または舌下線の腫脹は発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
水痘（みずぼうそう）	全ての発しんがかさぶたになるまで
百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適切な抗菌薬治療が終了するまで
風しん（三日はしか）	発しんが消失するまで
咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	医師において感染のおそれがないと認められるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	医師において感染のおそれがないと認められるまで

＊登校時に学校へ提出してください。この用紙の提出をもって出席停止とさせていただきます。

【 確認欄 （学校記入） 】 ☐ 担任 / ☐ 養護教諭 /