

校長	副校長	教頭	環境部長	養護教諭	学年主任	担任

感染症の罹患について

茨城県立土浦第二高等学校長 殿

1 生徒氏名 年 組 氏名

2 感染のおそれがあると診断された疾患名 ()

3 診断を受けた病院 受診日 年 月 日
 病院名
 住所 TEL ()

4 学校に連絡した状況 年 月 日
 連絡を受けた者の氏名(担任名)

5 治癒状況(該当箇所に記入をお願いいたします)

(1) 発熱 月 日 ～ 解熱・症状軽快 月 日

(2) 発疹・腫脹の発現 月 日 ～ 消失 月 日
 痂皮化 月 日

(3) 医師により感染のおそれがないとされる 月 日まで登校を控えるように指示された。

(4) その他の連絡事項 ()

6 登校しなかった期間 年 月 日 () ～ 年 月 日 () () 日間

年 月 日

保護者氏名 印

【主な感染症の出席停止期間目安】

インフルエンザ → 発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで

新型コロナウイルス → 発症後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

麻疹 → 解熱した後3日を経過するまで

風しん → 発疹が消失するまで

水痘 → すべての発疹が痂皮化するまで

流行性耳下腺炎 → 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

感染性胃腸炎・マイコプラズマ肺炎・溶連菌感染症・流行性角結膜炎など

→ 症状により医師が感染のおそれがないと認めるまで