

インフルエンザによる出席停止届（保護者記載用）

宇部鴻城高等学校 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組

氏 名 \_\_\_\_\_

病 名 インフルエンザ（又はその疑い）\_\_\_\_\_

出席停止期間 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

インフルエンザ検査結果： A型陽性 ・ B型陽性 ・ A,Bともに陰性 ・ 未実施  
\* 上記に○を付けてください

提出書類	インフルエンザ検査結果・薬の処方箋等で生徒氏名・受診日・医療機関名が明記されている書類を添えて届け出を行ってください。
出席停止期間	「発症した後5日を経過」かつ「解熱した後2日を経過」の基準を満たす期間です。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

感染症による出席停止届 (医療機関記載用)

宇部鴻城高等学校 \_\_\_\_\_ 科 年 組 氏 名 \_\_\_\_\_

出席停止期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

下記の感染症について他者への感染の可能性がある為、学校への出席を停止させることが適当と認めます。

該当の 疾患に○	疾患名（疑いも含む）	出席停止期間の基準 (以下基準に基づき、欠席日数は主治医の判断)
	百日咳	特有な咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌薬による治療が終了した後。
	麻疹（はしか）	解熱後3日経過した後
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫張が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好となった後。
	風疹	発疹の消失後
	水痘	すべての発疹が痂皮化した後
	咽頭結膜熱	主要症状が消失して2日経過後
	アデノウイルス感染症	主要症状が消失して2日経過後
	髄膜炎菌性髄膜炎	感染のおそれがないと認められた後
	流行性角結膜炎	感染のおそれがないと認められた後
	急性出血性結膜炎	感染のおそれがないと認められた後
	溶連菌感染症	適切な抗菌薬による治療開始後24時間以降
	感染性胃腸炎	下痢、嘔吐が消失した後
	ロタウイルス感染症	下痢、嘔吐が消失した後
	ノロウイルス感染症	下痢、嘔吐が消失した後
	サルモネラ感染症	下痢、嘔吐が消失した後
	カンピロバクター感染症	下痢、嘔吐が消失した後
	マイコプラズマ感染症	症状が回復した後
	単純ヘルペスウイルス感染症	歯肉口内炎のみであればマスクをして可
	带状疱疹	病変部が被覆されていれば登校して可。
	<b>その他の感染症</b> （診断名： _____ ）	

備考欄 ( \_\_\_\_\_ )

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_