

保護者各位

群馬県立前橋高等特別支援学校
校長 竹内 久

学校で予防すべき学校感染症の出席停止について

ご子息は、学校保健安全法施行規則により定められている学校感染症に罹患されていると思われますので、出席停止を指示します。つきましては、病気が治って登校する際に、以下の証明書を学校に提出してください。

【学校において予防すべき感染症】

分類	感染症の種類	出席停止期間の基準
第一種	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（病原体がベータコロナウイルス属 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）及び特定鳥インフルエンザ	治癒するまで
第二種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く） 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱（プール熱） 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	発症した後 5 日を経過、かつ解熱した後 2 日を経過するまで（幼児にあつては 3 日） 特有の咳が消失するまで、または 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 解熱後 3 日を経過するまで 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 発疹が消失するまで 全ての発疹が痂皮化するまで 主要症状が消退した後 2 日を経過するまで 症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
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎	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

.....き.....り.....と.....り.....

主治医 様

誠に恐れ入りますが、出席可能になりましたら以下の証明書にご記入の上、保護者にお渡しください。

証 明 書

群馬県立前橋高等特別支援学校長 様

年 組 氏名

病 名 『 』

上記のものは 月 日より 月 日まで出席停止となつていましたが、他に感染の恐れがなくなったので、出席してよいと考えます。

備 考 _____

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印