

主治医様

ご多用中のところ恐縮ですが、該当児童生徒についての診断結果についてご記入をお願いします。

学校感染症診断書

学校名・学年・組	山鹿市立学校 年組
児童生徒氏名	
病名	
診断日	令和 年月日
出席停止を必要とする期間	令和 年月日から (注1)の期間まで
注意事項その他	

住所

医師名

印

保護者様

主治医様よりこの診断書を受け取られましたら、すみやかに学校へご提出ください。

また、出席停止の期間等については、学校へおたずねください。

(感染症の種類) 学校保健安全法施行規則 第18条

(出席停止の期間の基準) 学校保健安全法施行規則 第19条の定めによる。

(注1)

(出席停止の期間の基準)

学校保健安全法施行規則第19条第2項に定める感染症にかかった者については次の期間。

- イ インフルエンザにあっては、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで。
- ロ 百日咳にあっては、特有の咳が消失するまで又は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。
- ハ 流行性耳下腺炎にあっては、耳下腺、頸下腺、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。
- ニ 麻疹にあっては、解熱した後3日を経過するまで。
- ホ 風疹にあっては、発疹が消失するまで。
- ヘ 水痘にあっては、全ての発疹が痂皮化するまで。
- ト 咽頭結膜熱にあっては、主要症状が消退した後2日を経過するまで。

その他の感染症にかかった者については、学校保健安全法施行規則第19条の定めによる。