# 学校感染症の診断書及び証明書

学校・園名　　養老町立笠郷小学校

年　　組　氏名

１．上記の者について、次の病気（○印）と診断しました。

２．上記の者について、次の病気により＿＿＿年＿＿月＿＿日から＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日（＿＿＿日間）まで出席を停止したことを認めます。

平成 24 年 4 月 1 日改正

| 種類 | ○印 | 病名 | 出席停止期間の基準<br>（但し、医師が伝染のおそれがないと認めたときは、この限りではない） |
|---|---|---|---|
| 第１種 | | 病名（　　） | 治癒するまで |
| 第２種 | | インフルエンザ（　　型） | 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 |
| | | 百日咳 | 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 |
| | | 麻しん | 解熱した後、３日を経過するまで |
| | | 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 |
| | | 風しん | 発しんが消失するまで |
| | | 水痘 | すべての発しんが痂皮化するまで |
| | | 咽頭結膜熱 | 主要症状が消退した後、２日を経過するまで |
| | | 結核 | 医師が感染のおそれがないと認めるまで |
| | | 髄膜炎菌性髄膜炎 | |
| 第３種 | | コレラ | 医師が感染のおそれがないと認めるまで |
| | | 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 | |
| | （下記は条件によって出席停止の措置が必要と考えられるもの） | | |
| | | 溶連菌感染症 | 抗生剤治療開始後２４時間を経て全身状態が良くなるまで |
| | | 手足口病 | 発熱、口内疹などの急性期症状が消退して、全身状態の安定するまで |
| | | 伝染性紅斑 | 発疹のみで全身状態がよければ登校（園）可能 |
| | | その他の感染症<br>（　　） | 症状が改善し、全身状態の良くなるまで |

（注）その他の感染症…ウイルス肝炎･マイコプラズマ感染症･流行性嘔吐下痢症･ヘルパンギーナ
通常出席停止の措置は、必要ないと考えられる感染症…アタマジラミ･水いぼ（伝染性軟疣（属）腫）･伝染性膿痂疹

平成　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　㊞