

平成29年4月7日

保護者の皆様へ

愛知県立愛知商業高等学校長
福島敏雄

感染症による出席停止について

春陽の候、保護者の皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。日ごろは、本校の教育に御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、学校保健安全法にもとづき下記のとおり出席停止の基準が示されております。出校される際には主治医の指示のもと、保護者において「感染症による欠席届」に記入していただき、感染症にかかっていたことを証明する用紙（処方された薬の説明書のコピー等）を添付して御提出ください。「感染症による欠席届」の提出をもって学校への出校が許可されます。

なお、この書式は、本校ホームページ (<http://www.aichi-ch.aichi-c.ed.jp/>) からダウンロードできます。

病名	出席停止の基準
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2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
麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	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
風疹	発疹が消失するまで
水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が、かさ皮化するまで
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	症状により学校医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで

感染症による欠席届

主治医の診断をもとに、保護者において御記入ください。

感染症にかかっていたことを証明する用紙（処方された薬の説明書のコピー等）を添付してください。

通番 _____ 氏名 _____

診断名 _____

受診日 平成 ____年 ____月 ____日()

療養期間 平成 ____年 ____月 ____日() ~ ____年 ____月 ____日()

医療機関名(医師名) _____

保護者氏名 _____

担任 → 教務課 → 保健課