

## 学校感染症等に係る登校・登園に関する意見書

氏 名

(男・女)

生年月日

年 月 日生まれ

下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則にもとづき療養を指示していましたが、感染のおそれがきわめて少なくなったので、月 日以降の登校・登園が可能であると判断しました。

第 1 種感染症  ( ) [治癒]

- |          |   |   |
|----------|---|---|
| 第 2 種感染症 | <input type="checkbox"/> インフルエンザ(A型・B型)                                   | 発症した後(発熱の翌日を1日目として)5日を経過し、かつ、解熱した後2日(ただし幼児は3日)を経過するまで |
|          | <input type="checkbox"/> 麻しん [解熱後3日経過]                                    | <input type="checkbox"/> 風しん [発疹消失]                   |
|          | <input type="checkbox"/> 水痘 [すべての発疹の痂皮化]                                  | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 [主要症状消褪後2日経過]          |
|          | <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 [耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現したあと5日経過し かつ全身状態が良好] |   |
|          | <input type="checkbox"/> 百日咳 [特有の咳が消失 または 5日間の適正な抗菌性物質製剤療法が終了]            |   |
|          | <input type="checkbox"/> 結核 [感染のおそれなし]                                    | <input type="checkbox"/> 隆膜炎菌性隆膜炎 [感染のおそれなし]          |

第 3 種感染症  流行性角結膜炎  急性出血性結膜炎

[感染のおそれなし]  腸管出血性大腸菌感染症 (\*) (\*便の細菌培養において2回陰性が確認されたものとするのが一般的である。  
 コレラ  細菌性赤痢  腸チフス  パラチフス

### ◆第 3 種その他の感染症 [①~④は、出席停止により感染拡大防止効果があるもの]

- ① A群溶血性連鎖球菌咽頭炎(溶連菌感染症)
- ② アデノウイルス感染症
- ③ 感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)
- ④ 急性細気管支炎(主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)

[その他、個人の療養効果を重視した感染症]

マイコプラズマ感染症/異型肺炎・単純ヘルペス歯肉口内炎・帯状疱疹・( )

いまだ病名の確定には至っていませんが、下記のような病状から「感染のおそれなし」と判断できず、現時点での登校・登園は不適切であると判断します。

血液・粘液を含む便 この24時間以内に複数回の嘔吐 原因不明の発しん  
 よだれを伴う口内痛・口内炎 発熱・脱水などの全身症状と持続する原因不明の腹痛  
 がんこな咳嗽 唾液腺の腫大

[  その他の意見: ]

年 月 日

医療機関名:

診察医師(診察した医師に限る):