

保護者様

愛知県立豊橋東高等学校長

感染症による出席停止通知

出席停止期間は発症（発熱しはじめた日を発症日0日目とします）した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまでです。保護者様にて下記の受診報告書を記入し提出していただきますようお願いいたします。

	発症日 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目
発症1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解熱後 4日目	登校 可能	
発症2日目に 解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登校 可能	
発症3日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能	
発症4日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能

受 診 報 告 書

診 断 名 インフルエンザ

医療機関名 _____

受診日 令和____年____月____日

出席停止を指示された期間 令和____年____月____日～令和____年____月____日

上記のとおりです。主治医に代わって保護者から報告いたします。

____年____組____番 氏名_____

保護者氏名_____

生徒



担任チェック欄（出席簿確認）



保健室

新型コロナウイルス感染症用

保護者様

愛知県立豊橋東高等学校長

感染症による出席停止通知

出席停止期間は発症（発症日を0日目とします）した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまでです。保護者様にて下記の受診報告書を記入し提出していただきますようお願いいたします。

	発症日 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目	
発症1日目に軽快した場合	発症	軽快	軽快後 1日目	軽快後 2日目	軽快後 3日目	軽快後 4日目	登校 可能		
発症2日目に軽快した場合	発症	→		軽快	軽快後 1日目	軽快後 2日目	軽快後 3日目	登校 可能	
発症3日目に軽快した場合	発症	→			軽快	軽快後 1日目	軽快後 2日目	登校 可能	
発症4日目に軽快した場合	発症	→				軽快	軽快後 1日目	登校 可能	
発症5日目以降に軽快した場合	発症	→					軽快	軽快後 1日目	登校 可能

*「症状が軽快」とは、解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあること。

受 診 報 告 書

診 断 名 新型コロナウイルス感染症

医療機関名 _____

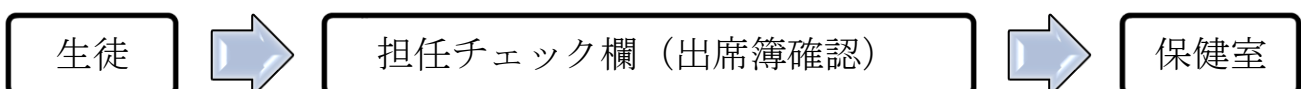
受診日 令和____年____月____日

出席停止を指示された期間 令和____年____月____日～令和____年____月____日

上記のとおりです。主治医に代わって保護者から報告いたします。

____年____組____番 氏名_____

保護者氏名_____



保 護 者 様

愛知県立豊橋東高等学校長

感染症による出席停止通知

お子様が感染症にかかったと判断されましたので、学校保健安全法第19条の規定により出席停止を指示します。御家庭において、医師と相談の上適切な処置をとられますようお願いいたします。

_____年 _____組 _____番 氏名 _____

出席停止期間の基準

	病 名	出 席 停 止 期 間
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（ポリオ）、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群、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 *専用の報告書を提出	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）	発疹に伴う発熱が解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふく）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹（腫れ）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（三日はしか）	発しんが消失するまで
	水痘（水ぼうそう）	すべての発しんが痂皮化する（かさぶたになる）まで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	新型コロナウイルス感染症 *専用の報告書を提出	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
第三種	結核、髄膜炎菌性髄膜炎	病状により医師において感染のおそれがないと認めるまで
	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医師において感染のおそれがないと認めるまで
	その他の感染症	重大な流行が起った場合、その感染拡大を防ぐために出席停止の措置がとられる。期間は同上

- ※ 出席停止期間を参考にして、主治医より出席許可の指示をもらってから登校させてください。その際、この用紙を学校（担任）に提出してください。
- ※ 第二種の各出席停止期間は基準であり、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られた場合についてはこの限りではありません。主治医にご相談ください。インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、専用の様式がありますので、学校（担任または養護教諭）に確認してください。

受 診 報 告 書

診 断 名 _____

受 診 日 令和 _____年 _____月 _____日

出席停止期間 令和 _____年 _____月 _____日 から 令和 _____年 _____月 _____日

上記のとおり報告いたします。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名 _____

保護者氏名 _____

