

主治医 様

ご多用のところ恐縮ですが、該当児童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	山鹿市立山鹿小学校 年 組
児童氏名	
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

㊞

保護者 様

主治医から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、学校へお尋ねください。

(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

(注1) 出席停止の期間の基準

インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで。
百日咳	特有の咳が消失するまで。 または、5日間の適正な抗生物質製剤による治療が終了するまで。
流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹の発現後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。
麻疹	解熱後3日を経過するまで。
風疹	発疹が消失するまで。
水痘	全ての発疹が痂皮化するまで。
咽頭結膜熱	主要症状が消退後2日を経過するまで。
その他の感染症	学校保健安全法施行規則 第19条の定めによる。