担当医師さま

大阪教育大学附属平野中学校
校　長　　広谷　博史

お手数をおかけ致しまして誠に申し訳ございませんが、生徒の登校につきまして、登校に関する意見書への記入をよろしくお願い申し上げます。

学校感染症に係る登校に関する意見書

下記の生徒の疾患につきまして，出席停止措置に係るご意見をいただきたく存じます。お忙しいところ誠に恐れ入りますが，以下にご記入の上，保護者にお渡しくださいますようお願い申しあげます。

１．　年　　組　　番　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．欠席をした最初の日　　令和　　年　　月　　日（　　）

（上記１,２につきましては，保護者の方がご記入ください）

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令和＿＿年＿＿月＿＿日からの登校が可能と判断しました。

第１種感染症　☐（　　）〔感染のおそれなし〕

第２種感染症　☐ 麻しん〔解熱後３日経過〕　☐ 水 痘〔すべての発疹の痂皮化〕

☐ 風しん〔発疹消失〕　☐ 咽頭結膜熱〔主要症状消失後２日経過〕

☐ 百日咳 〔特有の咳消失または５日間の適正な抗菌性物質製剤治療が終了するまで〕

☐ 流行性耳下腺炎〔耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が出現後５日経過し、かつ全身症状が良好〕

☐ 結核〔感染のおそれなし〕　☐ 髄膜炎菌性髄膜炎〔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〕

☐ ①Ａ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、下記のような症状から「感染のおそれなし」と判断できず、現時点での登校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

がんこな咳漱　唾液腺の肥大

■ その他の意見　（　　）

年　　月　　日

医療機関名：

所　在　地：

診察医師名（診察した医師に限る）：　　，

＜参考＞ 大阪府医師会学校医部会作成版（平成24年4月学校保健安全法改正に準拠）

※ 上記と同様の内容であれば、各医療機関が発行する別書式による報告でもかまいません。

☆コピーしてご利用ください。