感染症による欠席・再登校に関する届

長野県看護大学

　出席停止を要する感染症により欠席した場合、再登校した際に、下記の必要事項を記載し、最初に保健室

（不在時は事務室）へこの用紙を持参してください。その際、医療機関のレシートまたは領収書等を添付し

てください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | ○印 | 病名 | 出席停止期間 |
| 第一種 |  | 第一種感染症：[　　　　　　　　　　　　　　　] | 治癒するまで |
| 第二種 | 別様式 | 新型コロナウイルス感染症 | ・発症日を０として、その翌日から5日間・発症の5日目に症状が続いている場合は、症状が軽快し24時間程度を経過するまで |
| 別様式 | インフルエンザ（鳥インフルエンザH5N1を除く） | 発症後5日を経過し、かつ解熱後2日経過するまで |
|  | 百日咳 | 特有の咳の消失または適正な治療を終了するまで |
|  | 麻疹（はしか） | 解熱後3日経過するまで |
|  | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 耳下腺の腫脹発現後5日経過し、なおかつ全身状態が良好になるまで |
|  | 風疹（三日はしか） | 発疹が消失するまで |
|  | 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹がかさぶたになるまで |
|  | 咽頭結膜熱(プール熱) | 主要症状の消退後2日経過するまで |
|  | 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎 | 医師により感染のおそれがないと認められるまで |
| 第三種 |  | 流行性角結膜炎 | 感染のおそれがなくなるまで |
| 別様式 | ノロウイルス等による感染性胃腸炎 |
|  | その他第三種感染症：[　　　　　　　　　　　　　　] |

|  |  |
| --- | --- |
| 学年・学籍番号・氏名 | 学部[　　　　　]年・修士・博士・認定　　　　年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号：[　　　　　　　　　　　]　氏名：[　　　　　　　　　　　　　] |
| 受診日 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日　 |
| 再受診日 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日 |
| 受診した医療機関名 | ①　　　　　　　　　　　　　　　　② |
| 発症した日 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日 |
| 治癒と診断された日 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日 |
| 症状が消失した日 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日 |
| 出席停止期間 | [　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日～[　　　　　　　]年　[　　　　　　　]月　[　　　　　　　]日 |