

A表

## 学校における予防すべき感染症【報告書】

学校名	岐阜聖徳学園大学 岐阜聖徳学園大学短期大学
学籍番号	氏名

- ・下記の疾患について診断を受けたので報告します。  
(該当する疾患の番号に○をつけること)

\* 診断日 令和 年 月 日

\* 大学への出席停止期間 令和 年 月 日より令和 年 月 日  
(保健室記入)

		対象疾病	出席停止期間の基準
第 2 種	2	インフルエンザ( )型 * 特定鳥インフルエンザを除く	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで (発症日は0日とする)
	3	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後1日を経過するまで (発症日は0日とする)
	4	百日咳	特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	5	麻疹	解熱した後、3日を経過するまで
	6	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発言した後5日を経過し、かつ全身状態が良好となるまで
	7	風疹	発疹が消失するまで
	8	水痘	発疹が痂皮化するまで
	9	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで

\* 学生は黒枠内を記入し、この用紙と一緒に検査結果または診療明細書を保健室に提出してください