

# しゅっせきていしほうこくしょ 出席停止報告書について

しゅっせきていし ほいくえん しゅうだんかんせん りゅうこうかんせん よぼう たいさく  
出席停止とは、保育園での集団感染や流行感染を予防する対策です。

いりようきかん か き ひょう しゅっせきていし がいと う びょうき しんだん ばあい  
医療機関で、下記(表1)の出席停止に該当する病気と診断された場合は、

しゅっせきていしほうこくしょ りめんさんしょう ていしゅつ きょうりょく  
出席停止報告書(裏面参照)を提出いただきますようご協力ください。

ほいくえん がっこうほけんあんぜんほう き がっこうかんせんしょう しゅっせきていし きじゆん じゆん  
保育園では、学校保健安全法で決められた学校感染症の出席停止期間の基準に準じて、  
とく だいにしゅ かんせんしょう か き しつべい おう しゅっせきていし きかん きじゆん せつてい  
特に第二種の感染症は、下記のとおり疾病に応じた出席停止の期間の基準が設定されてい  
ます。(びょうじょう により がっこうい た い し かんせん おそ はんたん ばあい  
この限りではありません)

ひょう かんせんしょう びょうめい しゅっせきていし きじゆん  
【表1. 感染症の病名と出席停止の基準】



ぶん 類	びょう 病 名	しゅっせきていし きじゆん 出席停止の基準
だい 第1種	(※) 下記参照	ちゆ 治癒するまで
だい 第2種	インフルエンザ	はつしやうご か かつ げねつご か けいか 発症後5日、かつ解熱後3日が経過するまで
	ひやくにちぜき 百日咳	とくゆう せき しょうしつ 特有の咳が消失、または5日間の適正な抗菌剤による ちりやう しゅうりやう 治療の終了まで
	ましん (はしか)	げねつご か けいか 解熱後、3日が経過するまで
	ふうしん	ほっしん しょうしつ 発疹が消失するまで
	おたふくかぜ (流行性耳下腺炎)	じかせん かがくせん ぜつかせん しゅちやう あと かかん けいか 耳下腺、下顎腺または舌下腺の腫脹の後、5日間の経過、 かつぜんしんじやうたい りやうこう かつ全身状態が良好になるまで
	みず 水ぼうそう (水痘症)	ほっしん か ひ か すべての発疹が痂皮化(かさぶた化)するまで
	いんとうけつまくねつ 咽頭結膜熱	おもな しょうじやう しょうしつ あと か けいか おもな症状が消失した後、2日が経過するまで
	けつかく 結核	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	こつずいえんきんせいけつまくえん 骨髄炎菌性髄膜炎	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
だい 第3種	コレラ	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	さいきんせいせきり 細菌性赤痢	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	ちやうかん しゅけつせい だいちやう きん 腸管出血性大腸菌 かんせんしょう 感染症 (O157、O26等)	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	ちやう 腸チフス・パラチフス	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	りやうこうせいかくけつまくえん 流行性角結膜炎	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで
	きやうせいしゅけつせいけつまくえん 急性出血性結膜炎	がっこうい た い し かんせん おそ みと 学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで

※第1種感染症: 新型コロナウイルス感染症・エボラ出血熱・クリミア・コンゴ出血熱痘瘡  
なんべいしゅけつせい ねつ ねつ じゅうしやうきやうせいこきやうき  
南米出血熱・ペスト・マールブルグ熱・ラッサ熱・ジフテリア・SARS (重症急性呼吸器  
しょうこうぐん とり  
症候群)・ポリオ・鳥インフルエンザなど

園長 様

令和 年 月 日

## 出席停止報告書

下記のように診断書・加療を指示されましたので、出席停止の処置をとっていただきますようお願いいたします。

### 記

1. 対象園児名

\_\_\_\_\_ 組 園児名 \_\_\_\_\_

2. 診断・加療を指示された医療機関名

3. 診断された疾病名

4. 加療を指示された期間（診断を受けた日から登園許可の出た前日まで）

年 月 日 ～ 年 月 日

5. 保護者名

保護者名 \_\_\_\_\_

6. その他

※医療機関でなく、保護者のかたがご記入ください。