

## 学校感染症による出席停止について

学校において予防すべき感染症は、学校保健安全法で定められており、出席停止となります。

感染症にかかったときは、医師の登校許可ができるまで自宅療養してください。登校する際は、下記の『登校許可証』を医師に記入していただき担任に提出してください。中央市では、下記の感染症で出席停止になった場合、感染拡大防止のため「登校許可証」を提出していただくことにしています。

学校において予防すべき主な感染症の種類と出席停止の基準は次のとおりです。

|                    |                                                              |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|
| 第1種（※印）            | 治癒するまで                                                       |
| 第2種                | 下記の通り                                                        |
| 百日咳                | 特有の咳が消失するまで又は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                      |
| 麻疹（はしか）            | 解熱した後3日を経過するまで                                               |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）    | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで                  |
| 風疹（三日ばしか）          | 発疹が消失するまで                                                    |
| 水痘（水ぼうそう）          | すべての発疹が痂皮化するまで                                               |
| 咽頭結膜熱（プール熱）        | 主な症状が消退した後2日を経過するまで                                          |
| 髄膜炎菌性髄膜炎           | 症状により、学校医等において感染の恐れがないと認めるまで                                 |
| 結核                 | 感染の恐れがないと認めるまで                                               |
| 第3種                | 症状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで。<br>症状により出席停止が必要ない場合もあります。 |
| 流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎など |                                                              |
| その他の感染症            |                                                              |

\*第1種：エボラ出血、クリミア・コンゴ出血、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ熱、ラッサ熱、シフトテリア、重症急性呼吸器症候群（SARS）、急性灰白髄縁（ポリオ）、鳥インフルエンザ（H5N1）など

## 登 校 許 可 証

学校長 殿

学校 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

病 名 （ \_\_\_\_\_ ）

出席停止期間 （ 月 日 ～ 月 日 ）

上記疾病について、感染のおそれがなくなりましたので 月 日より登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名・医師名 \_\_\_\_\_ 印

Aos senhores pais,

## SOBRE A SUSPENSÃO ESCOLAR EM CASO DE DOENÇAS CONTAGIOSAS

## 学校感染症による出席停止について

Com base no estatuto da segurança e saúde escolar, o aluno que contrair doença contagiosa, deverá estar de suspensão escolar. No caso de contrair enfermidade contagiosa, **deverá permanecer em casa até permissão médica**. Para retornar a frequentar a escola, deve apresentar a autorização de frequência escolar preenchido pelo médico. **Na cidade de Chuo, no caso de suspensão escolar devido as doenças contagiosas descritas abaixo, deve-se apresentar a 「Autorização de frequência escolar」** .

Abaixo estão descritas as principais enfermidades que devem ser prevenidas e o período de suspensão escolar.

|                                                                |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1º tipo (※印)</b>                                            | <b>Até sarar completamente</b>                                                                                                                                      |
| <b>2º tipo</b>                                                 | <b>Descrito abaixo</b>                                                                                                                                              |
| Coqueluxe                                                      | Até a tosse peculiar desaparecer ou após 5 dias de conclusão do tratamento com antibiótico.                                                                         |
| Sarampo                                                        | Até 3 dias após baixar a febre.                                                                                                                                     |
| Meningite Parótida Epidêmica (caxumba)                         | Após 5 dias do surgimento do inchaço da glândula abaixo do ouvido, submandibular ou sublingual e até recuperação total do estado de saúde                           |
| Rubéola                                                        | Até desaparecimento das erupções da pele                                                                                                                            |
| Catapora                                                       | Até todas as erupções da pele secarem                                                                                                                               |
| Faringite                                                      | Até 2 dias após desaparecimento do sintoma principal                                                                                                                |
| Meningite                                                      | Até que o médico avalie pelos sintomas que não há risco de contágio                                                                                                 |
| Tuberculose                                                    | Até que o médico avalie que não há risco de contágio                                                                                                                |
| <b>3º tipo</b>                                                 | <p>Até que o médico da escola ou outro médico avalie que não há risco de contágio.</p> <p>Dependendo dos sintomas, a suspensão escolar pode não ser necessária.</p> |
| conjuntivite epidêmica, conjuntivite hemorrágica aguda, outros |                                                                                                                                                                     |
| <b>Outras doenças contagiosas</b>                              |                                                                                                                                                                     |

\*1º tipo : febre hemorrágica ebola, febre hemorrágica Crimean-Congo, varíola, febre hemorrágica da América do sul, peste, febre de Marburg, febre de Lassa, difteria, SARS, polio, influenza aviática(H5N1), outros.

|                                         |  |    |   |   |       |
|-----------------------------------------|--|----|---|---|-------|
| 登 校 許 可 証                               |  |    |   |   |       |
| AUTORIZAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESCOLAR       |  |    |   |   |       |
| 学校長 殿                                   |  |    |   |   |       |
| 病 名 (                                   |  | 学校 | 年 | 組 | 氏名    |
| 出席停止期間 (                                |  | 月  | 日 | ～ | 月 日 ) |
| 上記疾病について、感染のおそれなくなりましたので 月 日より登校を許可します。 |  |    |   |   |       |
| 令和                                      |  | 年  | 月 | 日 |       |
| 医療機関名・医師名                               |  |    |   |   | 印     |