

| 分類 | 出席停止期間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|-----------|-----|-----|------|----------|----------|-----|-----|-----|-----|------|-----------|-----|-----|------|----------|-----|-----|------|-----------|----------|----|---|------|----------|-----|-----|-------|---|-----|---|----|---|-----|---|---|---|---|---|-----|--|----|---|---|---|---|---|---|---|-----|--|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----|----|---|---|---|--|--|--|---|---|---|-----|
| 新型コロナウイルス | <p> ■有症状の場合：発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで ■無症状の場合：検体を採取した日から5日を経過するまで ※発症から10日間を経過するまで、マスクの着用やハイリスク者との接触は控えることを推奨とする </p> <p> <出席停止期間の例 4日目までに症状軽快したケース、症状軽快が5日目になったケース> </p> <table border="1" data-bbox="333 432 1414 745"> <thead> <tr> <th></th> <th>0日目</th> <th>1日目</th> <th>2日目</th> <th>3日目</th> <th>4日目</th> <th>5日目</th> <th>6日目</th> <th>7日目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">有症状</td> <td>発症当日</td> <td colspan="3">発熱や呼吸器等症状</td> <td>症状軽快</td> <td>症状軽快後1日目</td> <td>登校可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>発症当日</td> <td colspan="3">発熱や呼吸器等症状</td> <td></td> <td>症状軽快</td> <td>症状軽快後1日目</td> <td>登校可</td> </tr> <tr> <td>無症状</td> <td>検体採取日</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>登校可</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 有症状 | 発症当日 | 発熱や呼吸器等症状 | | | 症状軽快 | 症状軽快後1日目 | 登校可 | | 発症当日 | 発熱や呼吸器等症状 | | | | 症状軽快 | 症状軽快後1日目 | 登校可 | 無症状 | 検体採取日 | - | - | - | - | - | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 有症状 | 発症当日 | 発熱や呼吸器等症状 | | | 症状軽快 | 症状軽快後1日目 | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 発症当日 | 発熱や呼吸器等症状 | | | | 症状軽快 | 症状軽快後1日目 | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無症状 | 検体採取日 | - | - | - | - | - | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| インフルエンザ | <p> 発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで </p> <p> 発症とは発熱の症状が現れたことを指し、日数を数える時は、発症日は含まず、翌日からを発症1日目と数えます。両方の条件を満たさなければならないため、たとえ発症後すぐに解熱し、元気になったとしても、発症から5日間を経過していなければ、登校できません。 </p> <p> ●発熱 △解熱日 ○解熱後 </p> <table border="1" data-bbox="261 1043 1487 1323"> <thead> <tr> <th colspan="2" rowspan="2"></th> <th>発症日</th> <th colspan="8">発症後</th> </tr> <tr> <th>0日目</th> <th>1日目</th> <th>2日目</th> <th>3日目</th> <th>4日目</th> <th>5日目</th> <th>6日目</th> <th>7日目</th> <th>8日目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">解熱に要した期間</td> <td>1日</td> <td>●</td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>登校可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2日</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>登校可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3日</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>登校可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4日</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>登校可</td> </tr> <tr> <td>5日</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>△</td> <td>○</td> <td>○</td> <td>登校可</td> </tr> </tbody> </table> <p> ※発症日とは・・・病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（発熱、筋肉痛、咳、寒気等）が始まった日 ※解熱日とは・・・平熱（普段の体温）に戻った日 </p> | | | 発症日 | 発症後 | | | | | | | | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | 解熱に要した期間 | 1日 | ● | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | 2日 | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | 3日 | ● | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | 4日 | ● | ● | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | 5日 | ● | ● | ● | | | | △ | ○ | ○ | 登校可 |
| | | | | 発症日 | 発症後 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 解熱に要した期間 | 1日 | ● | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2日 | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3日 | ● | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4日 | ● | ● | ● | ● | △ | ○ | ○ | ○ | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5日 | ● | ● | ● | | | | △ | ○ | ○ | 登校可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百日咳 | <p> 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 </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻疹 | <p> 解熱後3日を経過するまで </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 流行性耳下腺炎 | <p> 耳下腺、顎下腺また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 </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 風疹 | <p> 発疹が消失するまで </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 水痘 | <p> すべての発疹か痂皮化するまで </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 咽頭結膜熱 | <p> 主要症状が消退後2日を経過するまで </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結核 | <p> 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 </p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |