学校保健安全法に基づく登校停止の取扱いについて

学生（研究生、科目等履修生、聴講生、特別聴講学生等を含む。以下同じ。）が、学校保健安全法施行規則に規定されている学校において予防すべき感染症（以下「学校感染症」という。）にかかった場合には、学校感染症のまん延防止を図るため、本学への登校（授業への出席のほか、本学で行う研究等活動への参加をいう。）及び学外における本学の教育研究活動等への参加を一切禁止する措置（以下**「登校停止」**という。）を行う。

１．登校停止の期間について

学校感染症にかかった学生は、以下の期間を登校停止とする。なお、医療機関や本学の保健センターから指示がある場合にはそれに従うこと。

学校感染症名	登校停止の期間
エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱 ペスト マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(病原体がSARSｺﾛﾅｳｲﾙｽであるものに限る) 中東呼吸器症候群（病原体がMERSｺﾛﾅｳｲﾙｽであるものに限る） 特定鳥インフルエンザ(感染症法施行規則に規定されたもの)	治癒するまで
インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く。）	発症日を０日目とし５日間経過し、かつ解熱した日を０日目とし２日間経過するまで
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
麻しん	解熱した後３日を経過するまで
流行性耳下腺炎	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、全身状態が良好となるまで
風しん	発しんが消失するまで
水痘	すべての発しんが痂皮化するまで
咽頭結膜熱	主要症状が消退した後 ２日を経過するまで
新型コロナウイルス感染症(感染症法施行規則に規定されたもの)	発症日を０日目※とし５日間経過し、かつ症状軽快日を０日目とし１日間経過するまで ※無症状の場合は検体採取日を０日目とする
結核 髄膜炎菌性髄膜炎	主治医において伝染のおそれがないと認めるまで
コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症	主治医において伝染のおそれがないと認めるまで

２．登校停止の手続きについて

① 学校感染症にかかった学生（以下「当該学生」という。）は、以下のアからウの事項について対応すること。

ア 保健センターWebサイト掲載の「学校感染症報告フォーム」に入力する。

イ 登校停止期間中に欠席する授業科目がある場合は、学務情報システムの「個別質問機能」等により授業担当教員に以下の事項を連絡する。

・学校感染症にかかり登校停止となったため授業等を欠席すること

・欠席する授業日

ウ　「健康観察表」に登校停止期間中の症状等を記録する

※登校停止期間中は、医療機関や本学の保健センター等からの指示に従うこと

②　登校停止の期間が終了した学生は、健康観察表又は治癒証明書（治癒したことが証明できる書類を含む。医療機関等から発行された場合のみ。以下「治癒証明書等」という。）を保健センターに提出する。

③　保健センターは、当該学生と面談を行い、体調確認の結果、授業等の出席に支障がないと認めるときは、その旨を健康観察表又は治癒証明書等に記載し確認印を押印する。また、健康観察表又は治癒証明書等には登校停止期間及び確認日も記載する。

④　保健センターにおいて授業等の出席に支障がないと認められた場合、当該学生は、健康観察表又は治癒証明書等を所属する学部・大学院等の学務（教務）係又は地域創造学環係（以下「学務担当係」という。）に提出し、学務担当係でも確認印の押印を受け、健康観察表又は治癒証明書等の写しの返却を受けてから授業等に出席する。

⑤　学務担当係は、当該学生から、健康観察表又は治癒証明書等の提出があった場合は、写しを当該学生に返却し、原本は保管する。

⑥　当該学生は、登校停止期間中の授業について欠席扱いとしない措置を受けるため、保健センター及び学務担当係の確認を受けた健康観察表又は治癒証明書等の写しを、欠席した授業担当教員に提示する。

３．登校停止期間中の授業の出欠の取扱いについて

学校感染症にかかったことにより、登校停止となった学生に係る授業の出欠については、欠席扱いとしないものとする。（欠席扱いとしない回数の制限はない。ただし、登校停止期間中の授業の代替措置として授業担当教員の判断により実施するレポートの提出や補講の受講を免除するものではない。）

４．実施日について

本取扱いは、令和５年５月８日から実施する。

【関係法令】

○学校保健安全法（抄）

（出席停止）

第 19 条　校長は、感染症にかかつており、かかつている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。

○学校保健安全法施行令（抄）

（出席停止の指示）

第６条　校長は、法第 19 条の規定により出席を停止させようとするときは、その理由及び期間を明らかにして、幼児、児童又は生徒（高等学校（中等教育学校の後期課程及び特別支援学校の高等部を含む。以下同じ。）の生徒を除く。）にあつてはその保護者に、高等学校の生徒又は学生にあつては当該生徒又は学生にこれを指示しなければならない。

２　出席停止の期間は、感染症の種類等に応じて、文部科学省令で定める基準による。

学校保健安全法に基づく登校停止の取扱いについて

学校保健安全法施行規則に規定されている**学校において予防すべき感染症（以下「学校感染症」という。）にかかった学生**は、**大学には登校しない**こと。

医療機関等で学校感染症にかかった旨の診断を受ける

↓

登校停止（自宅等で待機）
1．以下の①から③の事項に対応する
2．医療機関や本学保健センター等からの指示に従う

①保健センターウェブサイトの**「学校感染症報告フォーム」に入力**
https://wwp.shizuoka.ac.jp/hoken/#AA
②登校停止期間中に欠席する授業科目がある場合
学務情報システムの「個別質問機能」等で以下事項を授業担当教員に連絡
(1) 学校感染症にかかり登校停止となったため授業等を欠席すること
(2) 欠席する授業日
③**「健康観察表」**に登校停止期間中の症状などを**記録**

↓

医療機関や本学保健センター等から指示を受けた登校停止期間が終了

↓

保健センターに以下いずれかの書類を提出し体調確認を受ける（提出後、原本を受取る）
①健康観察表
②治癒証明書等（医療機関等から発行された場合のみ）

↓

保健センターで確認を受けた以下いずれかの書類を、**所属する学部・大学院等の学務（教務）担当係に提出**し確認印の押印を受ける（提出後、写しを受け取る）
①健康観察表　②治癒証明書等

↓

保健センターと学部・大学院等の学務（教務）担当係の確認を受けた以下いずれかの書類の写しを**欠席した授業担当教員に提示**する。
①健康観察表　②治癒証明書等
※これにより、登校停止による「欠席扱いとしない」手続きが完了する

授業の出欠の取扱い

学校保健安全法第19条等に基づく措置として、登校停止となった学生に係る授業の出欠については、**欠席扱いとしない**ものとする。
（欠席扱いとしない回数の制限はしない。ただし、登校停止期間中の授業の代替措置として授業担当教員の判断により実施するレポートの提出や補講の受講を免除するものではない。）

（令和５年４月28日）

健康観察表(新型コロナウイルス感染症用) ： 発症から登校日の朝まで健康チェックを行う　登校日の朝まで体温を記入して持参

※学校保健安全法における学校感染症について、学校保健安全法施行規則第19条の規定により出席停止の取り扱いをいたします。この期間は治療に専念していただくようにお願いします。

①保健センターWebサイト掲載の「学校感染症報告フォーム」に入力　　静岡大学保健センター　静岡 054-238-4468

②症状が治癒した学生は、下記の書類を保健センターに提出　　浜松 053-478-1012

・健康観察表　・処方箋または医療機関の領収書等　　学生・教員　：　各所属学部学務係

<u>※医療機関での罹患証明書等の発行は不要です。</u>　　職員　：　各所属総務係

◎ 医療機関にて新型コロナウイルス感染症と診断を受けた場合は

発症日の翌日から5日間経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまでの期間を登校停止（外出禁止）

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
例①	症状あり	症状あり	症状あり	症状軽快	発症翌日から5日間 登校不可（自宅待機）		登校可能	
例②	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状あり	症状軽快	症状軽快 翌日 (自宅待機)	登校可能

ボールペンで記入すること

教職員：所属

学生：学籍番号　　氏名　　男・女

住所　　自宅・アパート・寮・会館

携帯電話　　指導教員（研究室）

所属部活・サークル　　通学時：バス利用・電車利用

＊発症日◎　　＊症状がある時は○　　＊出席したところに○

停止期間		月／日	曜日	使用○	解熱剤	体温 朝	体温 夕	症状 熱感	だるい	鼻水	咳	頭痛	のど痛	下痢	嘔吐	他	授業・サークル・部活・アルバイト・旅行など 午前 1コマ	午前 2コマ	午後 3コマ	午後 4コマ	午後 5コマ	部活	アルバイト	その他
	◎	／				．℃	．℃																	
	1	／				．℃	．℃																	
	2	／				．℃	．℃																	
	3	／				．℃	．℃																	
	4	／				．℃	．℃																	
	5	／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	
		／				．℃	．℃																	

受診医療機関名

医療機関の指示、処方薬名　（　　）

内服　無・有　　日分

その他（説明など）

停止期間	～
①保健センター	②各学部学務係
確認印	確認日　印

確認印（2か所）もらってから
授業担当教員に提示(授業出席時)

Check sheet(covid-19 only)

Filling out with a ballpoint pen

Student ID　　Name　　M・F

Street address　　apartment, International Residence

Phone number　　Instructor (lab)

Affiliation Club · Circle

＊Day of onset◎　　＊When there are symptoms ○

		Date	Using antipyretics ○	temperature		Symptom							＊Went to class.○							
													AM		PM			Circle · Club activities	Part-timer	Travel etc.
				Morning	evening	heat	Runny nose	cough	headache	Sore throat	diarrhea	vomiting	1	2	3	4	5			
	◎	/ ( )		. °C	. °C															
	1	/ ( )		. °C	. °C															
	2	/ ( )		. °C	. °C															
	3	/ ( )		. °C	. °C															
	4	/ ( )		. °C	. °C															
	5	/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															

Clinic name

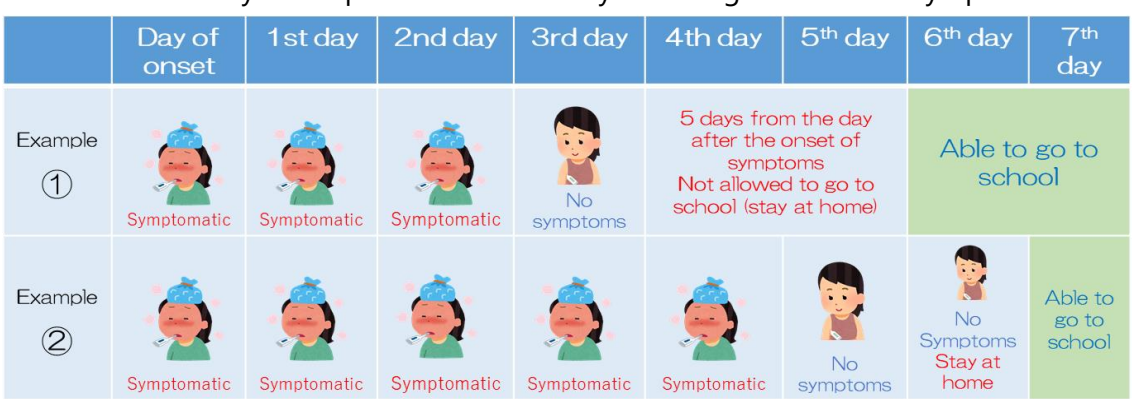
Instructions of medical institution, name of prescription medicine

Medicine for Internal　(yes/no)　　How many days(　　) Medicine's name(　　)

Other (explanation etc.)

◎ If you are diagnosed with the novel covid-19 at the hospital

Home care until 5 days have passed since the day following the onset of symptoms and 1 day has passed since the symptoms improved



＊Do health checks and describe body temperature until morning of the day you go to school.

＊Call your department / Health Care Center

【 Student Affairs 】

Faculty of Humanities and Social Sciences: 054-238-4485

Education: 054-238-4580

Science :054-238- 4717　　Informatics :053-478-1510

Agriculture :054-238-4816　　Engineering :053-478-1670

保健センター ——→各学部学務係			
日付	印	日付	印
It's shown to class charge. (at the time of class attendance).			

Health Care Center 保健センター Shizuoka 静岡 054-238-4468（4468） Hamamatu 浜松 053-478-1012（1012）

＊Student must submit this certificate to Health Care Center.

健康観察表(インフルエンザ用) ： 発症から登校日の朝まで健康チェックを行う　　登校日の朝まで体温を記入して持参

※学校保健安全法における学校感染症について、学校保健安全法施行規則第19条の規定により出席停止の取り扱いをいたします。この期間は治療に専念していただくようにお願いします。

①保健センターWebサイト掲載の「学校感染症報告フォーム」に入力　　静岡大学保健センター　静岡 054-238-4468

②症状が治癒した学生は、下記の書類を保健センターに提出　　浜松 053-478-1012

・健康観察表　・処方箋または医療機関の領収書等　　学生・教員　：　各所属学部学務係

※医療機関での罹患証明書等の発行は不要です。　　職員　：　各所属総務係

◎ **インフルエンザ・インフルエンザ疑**いと診断及びタミフル・ゾフルーザ・リレンザ・イナビル・ラピアクタ（点滴）の処方を受けた場合は発症日の翌日から5日間経過し、かつ、解熱剤を内服しないで解熱した日の翌日から平熱で２日間を経過するまでの期間を登校停止（外出禁止）（解熱とは解熱剤を使用せずに平熱であること）

◎解熱剤の服用が朝のみで、夜平熱の場合はその日を解熱日とする

◎医師が受診日から６日間以上の登校停止と診断した場合には、その指示に従うものとする

ボールペンで記入すること

教職員：所属

学生：学籍番号　　氏名　　男・女

住所　　自宅・アパート・寮・会館

携帯電話　　指導教員（研究室）

所属部活・サークル　　通学時：バス利用・電車利用

＊受診日◎　　＊症状がある時は○　　＊出席したところに○

停止期間		月／日	曜日	使用○ 解熱剤	体温 朝	体温 夕	症状 熱感	だるい	鼻水	咳	頭痛	のど痛	下痢	嘔吐	他	授業・サークル・部活・アルバイト・旅行など 午前 1コマ	午前 2コマ	午後 3コマ	午後 4コマ	午後 5コマ	部活	アルバイト	その他
	◎	／			．℃	．℃																	
	1	／			．℃	．℃																	
	2	／			．℃	．℃																	
	3	／			．℃	．℃																	
	4	／			．℃	．℃																	
	5	／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	
		／			．℃	．℃																	

受診医療機関名

医療機関の指示、処方薬名　（　　）

内服　無・有　　日分

その他（説明など）

ワクチン接種　無　有（　　年　　月　　日　）

停止期間	～
①保健センター	②各学部学務係
確認印	確認日　　印

確認印（2か所）もらってから授業担当教員に提示(授業出席時)

Check sheet(Flu only)

Filling out with a ballpoint pen

Student ID　　Name　　M・F

Street address　　apartment, International Residence

Phone number　　Instructor (lab)

Affiliation Club · Circle

＊Day of onset◎　　＊When there are symptoms ○

		Date	Using antipyretics ○	temperature		Symptom							＊Went to class.○							
													AM		PM			Circle · Club activities	Part-timer	Travel etc.
				Morning	evening	heat	Runny nose	cough	headache	Sore throat	diarrhea	vomiting	1	2	3	4	5			
	◎	/ ( )		. °C	. °C															
	1	/ ( )		. °C	. °C															
	2	/ ( )		. °C	. °C															
	3	/ ( )		. °C	. °C															
	4	/ ( )		. °C	. °C															
	5	/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															
		/ ( )		. °C	. °C															

Clinic name

Instructions of medical institution, name of prescription medicine

Medicine for Internal　(yes/no)　　How many days(　　) Medicine's name(　　)

Other (explanation etc.)

Vaccination　no/　yes（date:　　）

When you had diagnosis of influenza,influenza doubt

When you received prescription of Anti-influenza drug(Tamiflu ·Xofluza · Relenza · Inavir · Rapiacta (drip)

◎ Suspension of Attendance due to Influenza.

Until at least 5days have passed since the onset of symptoms and 2 days have passed since the fever has subsided.

	Day of onset	1st day	2nd day	3rd day	4th day	5th day	6th day	7th day
Example ①	Fever	Fever	No fever	Day 1 of fever resolution	Day 2 of fever resolution	stay at home	Able to go to school	
Example ②	Fever	Fever	Fever	Fever	No fever	Day 1 of fever resolution	Day 2 of fever resolution	Able to go to school

＊Do health checks and describe body temperature until morning of the day you go to school.

＊Call your department / Health Care Center

【 Student Affairs 】

Faculty of Humanities and Social Sciences: 054-238-4485

Education: 054-238-4580

Science :054-238- 4717　　Informatics :053-478-1510

Agriculture :054-238-4816　　Engineering :053-478-1670

保健センター →		各学部学務係	
日付	印	日付	印
It's shown to class charge. (at the time of class attendance).			

Health Care Center 保健センター Shizuoka 静岡 054-238-4468（4468） Hamamatu 浜松 053-478-1012（1012）

＊Student must submit this certificate to Health Care Center.

健 康 観 察 表　　登校日の朝まで健康チェックを行う

＊体調不良や病院受診、保健所での相談・検査などされた場合
保健センターへ連絡をしてください。（Webフォーム・メール・電話）

静岡大学保健センター　静岡 054-238-4468
浜松 053-478-1012

＊体調が回復したら健康記録表を保健センターに持参してください

☆ボールペンで記入すること

教職員：所属

学生：学籍番号　　氏名　　男・女

住所　　自宅・アパート・寮・会館

携帯電話

所属部活・サークル　　通学時：バス利用・電車利用

＊症状がある時は○　　＊出席したところに○ 欠席したところに×

月/日	曜日	体温		使用○	解熱剤	症状								就業・授業・サークル・部活・アルバイト・旅行など							
														午前		午後			部活	アルバイト	その他
						熱感	だるい	息切れ	鼻水	咳	頭痛	のど痛	他	1コマ	2コマ	3コマ	4コマ	5コマ			
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		
/		朝	．℃																		
		夕	．℃																		

＊発熱や倦怠感など体調不良がある方は、**かかりつけ医に電話で相談**しましょう。

Health Check sheet

＊ Please contact the Hearth Care Center if you feel unwell, receive a hospital visit,
and have a consultation or examination at the City health center.(Web form, e-mail, Phone)
Health Care Center 保健センター　Shizuoka 静岡 054-238-4468（4468）　Hamamatsu 浜松 053-478-1012（1012）

＊ After you healing, please bring this record sheet to　Shizuoka Univ Health Care Center.

Student ID　　Name　　M・F

Address　　I live in（Private apartment, University Residence, Family home)

Cell phone number　　Supervisor (laboratory)

Student Club /Society　　Use of transport to school (Bus/Train)

＊Put a circle ○in a box when the symptoms appear　　＊Activities you did (Circle ○ all that apply)

Date	Day of week	Temperature		Use of antipy-retics	Symptoms								Lecture							
													AM		PM			Society/ Club activities	Part-time job	Travel/ other activities etc.
					Fever	Malaise	Runny nose	Breath shortness	Cough	Headache	Sore throat	Others	1	2	3	4	5			
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	
/		Morning	. °C																	
		Evening	. °C																	

＊ If you have a fever or feeling unwell, please call your familiy docter

Health Care Center 保健センター　Shizuoka 静岡 054-238-4468（4468）
Hamamatsu 浜松 053-478-1012（1012）