

保護者各位

感染症による出席停止について

真和志小学校

医師の診察により下表の疾病と診断された場合は、学校保健安全法により、他の生徒に感染させるおそれなくなるまで出席停止となります。(欠席にはなりません)

症状が治まり、医師から登校の許可が出ましたら、この用紙に証明していただき、学校へ提出してください。

| | | 病 名 |
|--|-------------|---|
| 学 校 に お い て 予 防 す べ き 感 染 症 | 第 1 種 | エボラ出血熱、ラッサ熱、特定鳥インフルエンザ、ジフテリア、ポリオ他 |
| | 第 2 種 | 百日咳、麻しん(はしか)、風しん(三日はしか)、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、水痘、咽頭結膜熱(プール熱)、髄膜炎菌性髄膜炎、結核、インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く)(注1) |
| | 第 3 種 | 腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、コレラ、腸チフス、細菌性赤痢、その他の感染症 |

注1 インフルエンザに関しては、別の「インフルエンザ経過報告書」に記載してください。

注2 各疾患の登校の目安に関しては、裏面参照のこと

注3 この書式は平成30年度より使用

登校許可証明書

年 組

児童・生徒 氏名

病名

診断年月日

年

月

日

上記の病気は、他の児童・生徒にうつるおそれがないと認められますので、

月 日より登校してもさしつかえないものと認めます。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名