

学校(園)感染症患者出席停止通知書 兼 治癒証明書

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名 _____

学校名 みどり市立大間々南小学校

学校長名 黒澤 寿一

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。
治癒するまで登校(園)を控えてください。

※これより医療機関にて記入

第二種	百日咳 ^{ぜき} 麻疹 ^{ましん} 流行性耳下腺炎 ^{せん} 風疹 ^{ふうしん} 水痘 ^{みずとう} 咽頭結膜熱 ^{いん} 結核 髄膜炎菌生髄膜炎 ※新型コロナウイルス及びインフルエンザについては、別の用紙をお使い下さい。
第三種	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

*学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当します。感染防止のため、次の期間出席停止が必要であると診断しました。
また、治療の結果、上記の病気は治癒したことを証明します。

<出席停止期間> 月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

(注) 病気が治って登校(園)するときには、この用紙を持参してください。