

出席停止通知

下記の感染症にかかった時は、学校保健安全法の予防規定により、本人の早期回復と児童、生徒への感染を防ぐため、登校を停止する定めとなっておりますのでご連絡いたします。

1日も早い回復を願っています。なお、回復して登校する際は、この全治証明書を学校に提出してください。

令和 年 月 日

保護者 殿

南アルプス市立櫛形中学校 学校長

| 学校法定感染症名 | | 出席停止期間 | |
|--|-----|--|----------|
| <ul style="list-style-type: none">・インフルエンザ・百日咳・麻疹(はしか)・流行性耳下腺炎(おたふく)・風疹・水痘(みずぼうそう)・咽頭結膜熱・結核・髄膜炎菌性髄膜炎・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・その他() | | 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。 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。 解熱した後3日を経過するまで。 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、全身症状が良好になるまで。 発疹が消失するまで。 すべての発疹がかさぶたになるまで。 主要症状が消退した後2日を経過するまで。 | |
| 治癒証明書 | | 初診 | 令和 年 月 日 |
| | | 全治 | 令和 年 月 日 |
| 学校 | | 左記の疾病が治癒しましたので 月 日より 登校可能となることを証明いたします。 令和 年 月 日 医師名 ㊟ | |
| 学年 | 年 組 | | |
| 氏名 | | | |
| 病名 | | | |