

令和 年 月 日

様

岡山県立勝山高等学校

校長 池田 浩規

出席停止のお知らせについて

本日、お子様が _____ にかかられたと、連絡をいただきました。
この感染症は学校保健安全法第19条の規定により、この期間は欠席扱いになりませんので、お含みのうえ治療に専念してください。

なお、感染症が治癒して登校する際には、医師の診断と許可をお願いしていますので、担当医により別紙「治癒証明書」に記入していただけてください。学校の用紙の場合は原則無料（一部地域では有料）です。

◆生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名

◆出席停止期間 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から治癒するまで

感染症の予防について

◎学校保健安全法第19条

校長は、感染症にかかっており、かかっている疑いがあり、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。

◎「学校において予防すべき感染症」の種類は、次のとおりです。

第一種	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（ポリオ）、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。）、中東呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属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（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清亜型がH5N1又はH7N9であるものに限る。）、新型コロナウイルス感染症
第二種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ（H5N1又はH7N9）を除く。）、百日咳、麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、風疹（三日ばしか）、水痘（水ぼうそう）、咽頭結膜熱（プール熱）、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	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

担 当 医 殿

岡山県立勝山高等学校

本校生徒がお世話になりありがとうございました。
お手数ですが、治療が終わりましたら以下に御記入をお願いいたします。

治 療 証 明 書

氏 名 : _____

病 名 : _____

期 間 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日

上記疾病の治癒したことを証明いたします。

_____ 月 _____ 日 から登校可能です。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師氏名 _____ 印

学 校 記入欄	出席停止期間 月 日 () ~ 月 日 ())	担任印
------------	----------------------------------	-----