　令和　　　年　　　月　　　日

　　年　　科　　番　氏名

保護者 様

鳥取県立境港総合技術高等学校長

出席停止のお知らせ及び治癒証明について

お子様が学校感染症に感染されたとの報告を受けましたので、学校保健安全法施行規則第18条により出席停止とします。この期間は、欠席扱いにはなりませんので、お知らせします。

つきましては、下記の証明書を主治医に記入していただき、登校の際に学級担任へ提出してください。なお、提出されない場合は、出席停止の扱いにはなりませんのでご承知ください。

出席停止期間・・・令和　　　年　　　月　　　日（　　　）から医師の許可があるまで

記

＜医師記入欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○をつける | 感染症名 | 出席停止期間 |
|  | 第１種感染症（　　　　　　　　　　　） | 治癒するまで |
|  | 百日咳 | 特有の咳が消失するまで、または、５日間の適正な抗菌剤による治療が終了するまで |
|  | 麻しん（はしか） | 解熱した後３日を経過するまで |
|  | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 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、全身状態が良好になるまで |
|  | 風しん | 発疹が消失するまで |
|  | 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹が痂皮化するまで |
|  | 咽頭結膜熱 | 主要症状が消失した後２日を経過するまで |
|  | 結核 | 症状により学校医その他の医師が感染の恐れがないと認めるまで |
|  | 髄膜炎菌性髄膜炎 |
|  | 第３種感染症（　　　　　　　　　　　） |

感染の恐れがなくなりましたので、令和　　　年　　　月　　　日 より登校を許可します。

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名