

保護者 様

岡山県立津山商業高等学校

出席停止について

本日、お子様が_____に罹患されたと連絡を受けました。この感染症は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止の取り扱いをいたします。この期間は欠席扱いになりませんので、治療に専念してください。

なお、回復して登校する時には医師の診断を受け、下記の治癒証明書を学校へご提出くださいますようお願いいたします。

◎ 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1種	<input type="checkbox"/> エボラ出血熱 <input type="checkbox"/> クリミア・コンゴ出血熱 <input type="checkbox"/> 痘そう <input type="checkbox"/> 南米出血熱 <input type="checkbox"/> ペスト <input type="checkbox"/> マールブルグ病 <input type="checkbox"/> ラッサ熱 <input type="checkbox"/> 急性灰白髄炎 <input type="checkbox"/> ジフテリア <input type="checkbox"/> 重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る） <input type="checkbox"/> 中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 MERS コロナウイルスであるものに限る） <input type="checkbox"/> 特定鳥インフルエンザ（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成十年法律第百十四号）第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう）
第2種	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く） <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻しん <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 風しん <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	<input type="checkbox"/> コレラ <input type="checkbox"/> 細菌性赤痢 <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 <input type="checkbox"/> 腸チフス <input type="checkbox"/> パラチフス <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 <input type="checkbox"/> その他の感染症

※ 出席停止の期間は、感染症の種類に応じて基準が定められていますが、症状には個人差がありますので、合併症が起こらないよう十分休養し、医師の診断に基づいて登校するよう留意してください。

※ 感染を防止するため、出席停止期間中は友人との接触は避けてください。

※ この用紙は、本校ホームページからダウンロードすることができます。

----- き り と り せ ん -----

治癒証明書

岡山県立津山商業高等学校

年 組 番 氏名

上記の生徒は、(病名)_____のために

_____月_____日から_____月_____日まで、安静加療中だったことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印