

平成 年 月 日

保護者各位

富山県立上市高等学校長

感染症による出席停止について

医師の診察により下記の病気の診断を受けた場合は、学校保健安全法に基づき、感染のおそれがある期間は出席停止となります。

病気が治癒し、医師から登校の許可が出ましたら、この用紙に証明していただき学校へ提出してください。

*該当する感染症の種類（学校において予防すべき感染症の種類は次の通りです。）

- 第1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、マールブルク病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、鳥インフルエンザ（H5N1）、新型インフルエンザ等感染症、新感染症
- 第2種 インフルエンザ、百日咳、麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、風疹、水痘（水ぼうそう）、咽頭結膜熱、結核
- 第3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

登校許可証明書

学 校 長 殿

生徒氏名 _____ 年 組 _____

病 名 _____

初 診 日 _____ 月 日 _____

出席停止期間 _____ 月 日 _____ ~ _____ 月 日 _____

上記疾患はほぼ治癒し、登校しても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医療機関

医師氏名 _____ 印