

保護者 様

静岡県立掛川特別支援学校長
(御前崎分校)

学校感染症による出席停止について (お知らせ)

学校保健安全法に関する感染症に罹患、またはその疑いがありますので、学校保健安全法第19条の規定により出席を停止します。

なお、登校するにあたっては、下記の登校許可証明書を学校に御提出ください。

記

登校許可証明書

静岡県立掛川特別支援学校長 様
(御前崎分校)

1 生徒氏名 _____ 年 _____ 氏名 _____

2 感染症名 (該当するものを○で囲む)

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 マールブルグ病 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 (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) 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型がH5N1であるものに限る)
第2種	インフルエンザ (鳥インフルエンザ (N5N1) を除く) *1 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 陽チフス 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 ()

*1 インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症については、別紙にて報告ください

3 出席停止期間 _____ 月 _____ 日 () から _____ 月 _____ 日 () まで

上記の感染症が治療、または感染させる恐れがなくなりましたので、登校してもよいことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印