

保 護 者 様

静岡県立御殿場特別支援学校長

出席停止についてのお知らせ

次の表の感染症は学校保健安全法第 19 条の規定により、出席停止を指示することとなっています。病状が回復し登校を開始するときには、必ず医師の診断を受け「登校許可証明書」を提出してください。なお、医院等に出席停止にともなう様式がある場合には、その様式により提出してください。

※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症は、陰性証明・罹患証明、及びこちらの登校許可証明書等の提出は不要です。保護者記入の経過報告書を提出して頂きます。

＜学校において予防すべき感染症の種類＞（疑われる感染症）

第 1 種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、重症急性呼吸器症候群（SRS）、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、鳥インフルエンザ
第 2 種	インフルエンザ、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症、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、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

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・き り と り・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

登 校 許 可 証 明 書

静岡県立御殿場特別支援学校長 様

年 氏名 _____ 診断名 _____

出席停止期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
--------	----	---	---	---	---	----	---	---	---

指導事項

上記のものの病気は感染するおそれがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医師名

印