

保護者 様

学校感染症に罹っている、またはその疑いがあると診断された場合は、学校保健安全法第 19 条の規定により、出席停止の対象となります。

この場合、登校するにあたっては医師の登校許可証明（下記の証明）が必要になります。医師からの登校許可を受けた後に登校してください。登校許可証明書はHR担任に提出してください。

登校許可証明書

静岡県立天竜高等学校長 様

HRNO 氏名

1 病名（該当箇所）○をつけてください。

種類	病名
第一種	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(SARS) 鳥インフルエンザ(H5N1) 中東呼吸器症候群(MERS)
第二種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 高等結膜熱 結核 髄膜炎近接性髄膜炎 新型コロナウイルス感染症(病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルスであるものに限る)
第三種	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（ ）

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 その他指導事項

上記の者は登校に差し支えないことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

醫師名