

保護者 様

静岡県立浜松特別支援学校長

## 学校感染症による出席停止のお知らせ

お子様は、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停止とします。

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提出してください。

# 登校許可証明書

静岡県立浜松特別支援学校長 様

1 児童生徒氏名 江之島分校 年 組 氏名

2 病 名 (該当箇所に○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<br>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<br>重症急性呼吸器症候群（SARS）      鳥インフルエンザ（H5N1）<br>中東呼吸器症候群（MERS） |
| 第二種 | 百日咳      麻しん      流行性耳下腺炎      風しん      水痘<br>咽頭結膜熱      結核      髄膜炎菌性髄膜炎                                                                                  |
| 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<br>パラチフス      流行性角結膜炎      急性出血性結膜炎<br>その他の感染症（                                  ）                               |

3 出席停止の期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

#### 4 その他指導事項

上記の者の病気は、感染するおそれ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

医療機関名

醫師名