

*学校感染症による出席停止について

奈良県立山辺高等学校山添分校

保護者の方へ

医師により学校感染症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となります。感染症の症状が落ち着くまで家庭で静養してください。また、登校する際には、医師の診察を受け、登校してもよいという下記の登校許可証を学校に提出してください。

医師様

日頃より本校生徒がお世話になりありがとうございます。恐れ入りますが、下記の「登校許可証」にご記入いただきますようよろしくお願いいたします。

登校許可証

山辺高校山添分校

____年 生徒氏名_____

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、鳥インフルエンザ(H5N1) 重症急性呼吸器症候群(病原体がSARSコロナウイルスであるものに限る)
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 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 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()

恐れ入りますが、上記、該当疾患に○印をつけ、必要事項をご記入下さい。

◎意見欄

- ・ 登校（出席）停止
- ・ その他 ()

◎出席停止期間 自 令和 ____年 ____月 ____日 ～至 令和 ____年 ____月 ____日

令和 ____年 ____月 ____日 からの登校を許可しました。

医療機関

医師氏名



令和 ____年 ____月 ____日