

学校（園）感染症患者出席停止通知書 兼 治癒証明書

平成 年 月 日

保護者様

年 組 氏名

学校（園）名 桐生市立広沢中学校

学校（園）長名 口町 茂

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。
治癒するまで登校（園）を控えてください。

※これより医療機関にて記入

| | | | | |
|-----|-------------|-------------------|---------------------|-----------------------|
| 第二種 | インフルエンザ | 百日咳 ^{ぜき} | 麻疹 | 流行性耳下腺炎 ^{せん} |
| | 風しん | 水痘 | 咽頭結膜熱 ^{いん} | 結核 |
| 第三種 | 腸管出血性大腸菌感染症 | | 流行性角結膜炎 | 急性出血性結膜炎 |

*学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当します。感染防止のため、次の期間出席停止が必要であると診断しました。

また、治療の結果、上記の病気は治癒したことを証明します。

<出席停止期間> 月 日 から 月 日 まで

平成 年 月 日

医療機関名

医師名 印

(注)病気が治って登校(園)するときは、この用紙を持参してください。