

出席停止と治癒証明について

以下の感染症に罹患した場合、学校保健安全法第19条（注1）により、出席停止の扱いをいたします。この期間は欠席になりませんから、治療に専念していただくようお願いします。

また、回復して登校する際には、医師の診断を受け、下記の治癒証明書を学校へご提出ください。提出がない場合、授業への参加は原則できません。なお、第3種その他の感染症（感染性胃腸炎、マイコプラズマ肺炎、溶連菌感染症等）は、出席停止になる場合とならない場合がありますので、主治医に御相談ください。

（注1）学校保健安全法 第19条

校長は、児童生徒が感染症にかかっていたり、かかっている疑いがあったり又はかかるおそれのある時には出席を停止させることができる。

◎学校において予防すべき感染症の種類は次のとおりです。

	感 染 症 名
第1種	○エボラ出血熱 ○クリミア・コンゴ出血熱 ○南米出血熱 ○ペスト ○マールブルグ病 ○ラッサ熱 ○急性灰白随炎 ○ジフテリア ○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） ○鳥インフルエンザ（A型インフルエンザウイルスで、その血清亜型がH5N1であるものに限る）
第2種	○インフルエンザ（鳥インフルエンザH5N1を除く） ○百日咳 ○麻しん ○風しん ○流行性耳下腺炎 ○水痘 ○咽頭結膜熱 ○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

※出席停止の期間は感染症の種類に応じてほしい基準が定められていますが、病状には個人差もありますので、合併症の起こらないよう十分休養し、医師の診断に基づいて登校するように留意してください。

※感染を防止するため、出席停止中は、外出や友人との接触は避けてください。

----- き り と り せ ん -----

治 癒 証 明 書

年 組 番 氏名

上記の生徒は、（病名） _____ のために

_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 安静加療中だったことを証明します。

<付記>

年 月 日

医療機関名

医師氏名

印

----- 担 任 記 入 欄 -----

登校再開日： _____ 年 月 日 上記感染症に係る遅刻・早退の有無（ 有 ・ 無 ）

①の場合… 早退日： _____ 年 月 日 遅刻日： _____ 年 月 日