

保護者様

学校感染症罹患届

熊本県立芦北高等学校長

学校感染症による出席停止扱いについて

年 科 号 氏名

学校保健安全法第19条により、生徒が学校感染症にかかった場合罹患生徒の安静・休養と、学校でのまん延・流行を防ぐため、出席停止の措置をとることができます。下記の学校感染症と診断された場合は、主治医の指示に従い、ご家庭でゆっくり休養してください。

なお、罹患届はお子様が発病後、登校した際に学級担任に提出してください。

【主な学校感染症の種類と出席停止の期間】

Table with 2 columns: 感染症の種類, 出席停止の期間. Rows include インフルエンザ, 新型コロナウイルス感染症, 百日咳, 麻疹(はしか), 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ), 風疹(三日はしか), 水痘(水ぼうそう), 咽頭結膜熱(プール熱), 結核, 髄膜炎菌性髄膜炎, 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, その他の感染症.

1 診断名 該当する診断名に○印

Table for diagnosis with columns for disease names and checkboxes. Includes インフルエンザ()型, 新型コロナウイルス感染症, 百日咳, 麻疹(はしか), 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ), 風疹(三日はしか), 水痘(水ぼうそう), 咽頭結膜熱(プール熱), 結核, 髄膜炎菌性髄膜炎, 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, and a section for other infections with a name entry field.

※医師の診断によるもの以外不可

2 出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 受診した医療機関名

受診日 令和 年 月 日

医療機関名【 】

上記○印の感染症に罹患していることを報告します。

令和 年 月 日

保護者名

※医療機関受診確認のため、日付・氏名・薬の内容等がわかる書類(薬の説明書や明細書など)のコピーを提出してもらう場合があります。