

# 記入に関する説明

## 学校感染症出席停止通知書

保護者様

令和 年 月 日

群馬県立大泉高等学校

年 組 番 氏名

家庭で記入してください。

お子様は、医師の診断により一定期間出席停止となります。医師の許可があるまで学校を休ませ、療養させてください。なお、症状が回復した際には、医師に報告書を記入していた  
だき、お子様が登校する際に持参させてください。感染拡大防止にご協力をお願いします。

※ これより医療機関にて記入をお願いします。

	病 名
第 1 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（ポリオ）
	ジフテリア    重症急性呼吸器症候群（SARS）
第 2 種	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）    風しん（三日ばしか）    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
第 3 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

用紙は、「出席停止通知書」と「治癒証明書」の2枚あります。

両方、病院で記入していただいでください。

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、次の期間出席停止させることが適当です。

出席停止の期間    月    日    から    月    日    まで

医療機関名

医師名

印

# 学校感染症出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者様

群馬県立大泉高等学校

校長 青木 央子

年 科 番 氏名

お子様は、医師の診断により一定期間出席停止となります。医師の許可があるまで学校を休ませ、療養させてください。なお、症状が回復した際には、医師に治癒証明書を記入していただき、お子様が登校する際に持参させてください。感染拡大防止にご協力をお願いします。

※ これより医療機関にて記入をお願いします。

	病 名
第1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（ポリオ） ジフテリア 重症急性呼吸器症候群（SARS） 特定鳥インフルエンザ（H5N1） 中東呼吸器症候群（MARS） 新型コロナウイルス 新型インフルエンザ等新感染症（ ）
第2種	インフルエンザ 百日咳 麻しん（はしか） 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 風しん（三日ばしか） 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
第3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

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、次の期間出席停止させることが適当です。

出席停止の期間 月 日 から 月 日 まで

医療機関名

医師名

印

# 学校感染症治癒証明書

令和 年 月 日

保護者様

群馬県立大泉高等学校  
校長 青木 央子

年 科 番 氏名

お子様の出席停止期間が経過し回復した際には、病院へ受診して医師に判断をしていただいでください。なお、この治癒証明書は、回復後の最初の登校日に持参し提出してください。

※ これより医療機関にて記入をお願いします。

	病 名
第 1 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（ポリオ） ジフテリア 重症急性呼吸器症候群（SARS） 特定鳥インフルエンザ（H5N1） 中東呼吸器症候群（MARS） 新型コロナウイルス 新型インフルエンザ等新感染症（ ）
第 2 種	インフルエンザ 百日咳 麻しん（はしか） 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 風しん（三日ばしか） 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
第 3 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

群馬県立大泉高等学校長 様

上記の者は、経過観察が終了し登校可能と判断します。

出席停止の期間 月 日 から 月 日 まで

令和 年 月 日

医療機関名  
医師名

印