

平成27年4月10日

保護者 殿

宮城県富谷高等学校長

学校感染症による出席停止について及び治癒報告書について

学校保健安全法に基づき、お子さまが下記の感染症に罹患していると医師から診断された場合、他の生徒への感染を防止するため出席停止になります。出席停止期間中の日数は登校すべき日数から省かれ欠席の扱いとはなりませんので、お子さんの健康管理に一層ご留意くださいますようお願い申し上げます。

また、治癒した後、登校の際には裏面の「治癒報告書」を学級担任にご提出していただくようお願い申し上げます。この「治癒報告書」には医師の署名は不要であり、保護者の皆様による必要事項の記入と署名・押印したものに受診したことが確認できる書類（薬の説明書など）のコピーを添付する様式となっております。

つきましては、「治癒報告書」の必要な際には、この様式をコピー又は本校公式ホームページからダウンロードして頂いて提出にご理解・ご協力くださいますようお願い申し上げます。

| 学 校 感 染 症 | |
|--|---|
| 第一種 | ○エボラ出血熱 ○クリミア・コンゴ出血熱 ○ペスト ○急性灰白髄炎 ○マールブルグ病 ○ジフテリア ○ラッサ熱 ○SARS ○南米出血熱 ○痘瘡 ○鳥インフルエンザ（H5N1） ○指定感染症および新感染症 |
| 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 | ○腸管出血性大腸菌感染症 ○流行性角結膜炎 ○コレラ ○細菌性赤痢 ○腸チフス ○パラチフス ○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、だいたい基準が定められていますが、症状には個人差もありますので、合併症が起こらないように十分休養し、医師の判断に基づいて登校するようお願いいたします。 | |

宮城県富谷高等学校長 殿

治癒報告書

.....年 組 番氏名.....

1, 平成 年 月 日に (病名.....) と診断されました。

2, 平成 年 月 日から登校してもよいと (医療機関名.....) で診断されました。

※ 受診が確認できる書類 (薬の説明書など) のコピーの添付欄

平成 年 月 日

保護者氏名

印