

記入例: 家庭で赤枠の欄を記入し、
病院に持参してください。

学校に連絡をした期日

平成 年 月 日

保護者 様

お子さんの学年・組・氏名

静岡大学教育学部附属浜松小学校
校長 岡端 隆

年 組 氏名

出席停止通知書

上記の者は、学校保健安全法第19条により下記のとおり出席停止を命じます。

記

1 出席停止の事由

該当の病名に○を付けてください。

種類	病名
第一種	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、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。）、中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る。）及び特定鳥インフルエンザ（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう。次号及び第十九条第二号イにおいて同じ。）
第二種	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第六条第七項から第九項までに規定する新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症 インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く。） 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん 水痘（带状疱疹） 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 急性出血性結膜炎 コレラ 細菌性赤痢 腸チフス パラチフス その他の感染症（ ）

※ 平成27年1月21日学校保健安全法施行規則の一部改正により、第一種の感染症に新たに中東呼吸器症候群及び特定鳥インフルエンザを追加。

2 出席停止の期間

平成 年 月 日から

医師の指示する日まで

3 停止期間を学校保健安全法により定めました。 出席するときは、医師の許可を得て登校して

病院で感染症の診断を受けた期日

※ただし休日（土日祝）に診断を受けた場合は、診断日の翌日以降で、学校のある日からとなります。

4 停止期間は、欠席になりません。

病院で記入していただく欄

登校許可証明書

上記の者は、平成 年 月 日より登校してもさしつかえないことを証明します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印