

学校感染症に罹患した場合、学校保健安全法に基づき他の生徒に感染する可能性のある期間は「出席停止」となります。出席停止期間については、下表のように規定されております。医師に診断を受けましたら、下記に記入していただくか、または感染症を証明できる書類(検査結果・処方箋など)を学級担任に提出してください。

出席停止届

Table with 2 columns: 学校において予防すべき感染症の種類, 出席停止の期間の基準. It lists various diseases like Ebola, SARS, Influenza, etc., and their corresponding absence periods.

主治医 殿

御多忙中誠に恐縮ですが、下記に御記入の上、生徒にお渡しくださいますようお願い致します。

記

年 組 氏名

1 診断名 ( )

2 出席停止期間 令和 年 月 日( )~ 令和 年 月 日( )

3 その他(留意事項がありましたら、ご記入ください。) ( )

令和 年 月 日

医療機関名

医師御氏名

印