No.	校長	副校長	教頭	主幹	担任	養教	養教

感 染 症 に よ る 欠 席 届

学　　校	石川県立金沢西高等学校
学年・組	（　　）Ｈ（　　）番
生徒氏名	
受診医療機関及び担当医	
診　断　名	
療　養　期　間	令和（　　）年 （　　）月（　　）日（　　）曜日より （　　）月（　　）日（　　）曜日まで

上記の通り、欠席したことを届け出します。

令和（　　）年（　　）月（　　）日　保 護 者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊この届は、学校において感染症による出席停止の際に使用します。
＊お薬の説明書のコピーを必ず裏面にして下さい。

参考　出席停止期間の基準（学校保健安全法施行規則第 19 条）抜粋

〇第１種　治癒するまで

〇第２種　次の期間。ただし、病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めたときは、この限りではない。

イ　インフルエンザ　発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日（幼児にあっては、３日）を経過するまで。

ロ　百日咳　特有の咳が消失するまで又は５日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。

ハ　麻しん　解熱した後３日を経過するまで。

ニ　流行性耳下腺炎　耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後５日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。

ホ　風しん　発しんが消失するまで。

ヘ　水痘　水痘にあっては、すべての発しんが痂皮化するまで。

ト　咽頭結膜熱　主要症状が消退した後２日を経過するまで。

〇第３種および結核、髄膜炎菌性髄膜炎

病状により学校医またはその他の医師において感染のおそれがないと認めるまで。

＊必ず糊付けにて書類を添付して下さい。

医療機関の領収書・薬剤指示書（写し）添付