学校感染症による欠席届

学 校 名	**石川県立金沢錦丘中学校**
学年・組	**年　　組**
生 徒 氏 名	
受診した医療機関	
診 断 名	
受診した日	**令和　　年　　月　　日（　　）**
療 養 期 間	**令和　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）**

上記のとおり、欠席したことを届け出します。

令和　　年　　月　　日　保護者氏名（　　）

※ この用紙は、学校感染症による出席停止の際に使用します。

※ 回復後に、保護者がこの用紙に記入し、学校担任まで提出をお願いします。

参考：学校感染症による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（結核及び髄膜炎菌性髄膜炎を除く）

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

インフルエンザ	症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで
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
麻しん	解熱した後3日を経過するまで
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
風しん	発しんが消失するまで
水痘	水痘にあっては、すべての発しんが痂皮化するまで
咽頭結膜熱	腫瘍症状が消退した後2日を経過するまで
新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1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