

保護者様

岡山県立倉敷古城池高等学校

出席停止について

次の感染症は、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の取り扱いをいたします。主治医から登校許可ができるまでは欠席扱いにはなりませんので、治療に専念してください。

なお、回復して登校する際には、下記の治癒証明書を担任に提出してください。

※令和5年5月8日から次の感染症に新型コロナウイルス感染症が加わりました。

◎校長は、感染症にかかっており、かかっている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。

(学校保健安全法第19条)

◎学校において予防すべき感染症の種類は次のとおりです。

	病 名			
第1種	○エボラ出血熱	○クリミア・コンゴ出血熱	○痘瘡	○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	○SARS	○中東呼吸器症候群	○特定鳥インフルエンザ
第2種	○インフルエンザ	○新型コロナウイルス感染症	○百日咳	○麻疹
	○風疹	○水痘	○咽頭結膜炎	○結核
第3種	○コレラ	○パラチフス	○細菌性赤痢	○腸チフス
	○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	
	○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、病状には個人差もありますので、合併症の起こらないように十分休養し、医師の診断に基づいて登校するように留意してください。

※ 感染を予防するため、出席停止中は、友達との接触は避けてください。

※ インフルエンザ、新型コロナウイルスの場合は「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症罹患報告書」をご使用ください。

キ リ ト リ セ ン

治 癒 証 明 書

岡山県立倉敷古城池高等学校 年 組 番 氏名

上記の生徒は、(病名) _____ のために

_____月_____日から_____月_____日まで

安静加療中だったことを証明します。

<付 記>

令和 年 月 日

医師氏名

印