

教 務	担 任	養護教諭

## 感染症による出席停止の証明書

山口県立山口中央高等学校

年 組 番

氏名

上記の者は下記により

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日の 日間、出席停止の必要があります。

\* 病名の該当欄に○印をお願いします。(インフルエンザの場合は、型も記入してください。)

	○印	病 名	出席停止期間の基準
第一種		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、マーブルク熱、ラッサ熱、急性灰白髄炎、重症急性呼吸器症候群、ジフテリア、鳥インフルエンザ(H5N1)	治癒するまで
	型	インフルエンザ(鳥インフルエンザ(H5N1)を除く)	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
第二種		百日咳	特有な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
		麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
		流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	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
		風疹(3日ばしか)	発疹が消失するまで
		水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
		結核	感染のおそれがないと認めるまで
		髄膜炎菌性髄膜炎	感染のおそれがないと認めるまで
第三種		腸管出血性大腸菌感染症	感染のおそれがないと認めるまで
		流行性角結膜炎	感染のおそれがないと認めるまで
		急性出血性結膜炎	感染のおそれがないと認めるまで
		その他(コレラ、細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス)	感染のおそれがないと認めるまで
	その他 の 感染症	マイコプラズマ感染症	感染のおそれがないと認めるまで
		溶連菌感染症(A群溶血性レンサ球菌咽頭炎)	感染のおそれがないと認めるまで
	アデノウイルス感染症	感染のおそれがないと認めるまで	

令和 年 月 日

医療機関名

印

### 欠 席 届

この理由により、欠席した月日は下記のとおりです。

■出席停止期間

- ・令和 年 月 日( ) 限から → 疑いにより早退した場合も含みます。
- ・令和 年 月 日( ) 限まで → 医師の許可があるまで。

保護者氏名

印