

学校(園)感染症患者出席停止通知書 兼 治癒証明書

平成 年 月 日

保護者様

年 組 氏名

学校名 桐生市立北小学校

学校長名 小山 慎

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。
治癒するまで登校を控えてください。

※これより医療機関にて記入

第二種	インフルエンザ	百日咳 ^{ぜき}	麻疹	流行性耳下腺炎 ^{せん}	
	風しん	水痘	咽頭結膜炎 ^{いん}	結核	髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角膜炎症	急性出血性結膜炎		

*学校保健安全法による分類

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当します。感染防止のため、
次の期間出席停止が必要であると診断しました。
また、治療の結果、上記の病気は治癒したことを証明します。

<出席停止期間> 月 日 から 月 日 まで

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印

(注)病気が治って登校するときは、この用紙を持参してください。