

# 学校において予防すべき感染症による出席停止届

保護者各位

鹿児島県立明桜館高等学校長

学校保健安全法 19 条に基づき、学校において他の生徒に感染するおそれのある感染症に罹患した場合は「出席停止」となります。医師より診断を受けましたら、下記に保護者が記入していただき、学級担任へ提出してください。この用紙が提出されないと、出席停止の手続きができません。

R 番 生徒氏名

以下のことにより出席停止届を提出いたします。

## 1 診断について（該当する種別に○を記入）

疾病名	出席停止期間の基準
インフルエンザ [ A B ]	発症後 5 日を経過しかつ、解熱した後 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
その他感染症 ※（ ）内に感染症名を記入してください。例) 感染性胃腸炎 ( )	

2 発症した日 令和 年 月 日

3 医療機関名 \_\_\_\_\_

受診日 令和 年 月 日

4 解熱・症状軽快した日 令和 年 月 日

5 出席停止期間 自令和 年 月 日（ ）～至 令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※本人が罹患したことが分かる書類（医療機関・薬局から発行されたもので生徒名、日付のあるもの）のコピーを添付してください。下記のいずれかにかまいません。

- インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症検査結果
- 診療報酬明細書
- お薬の説明書