在校生の保護者のみなさま

愛知県立阿久比高等学校長

学校において予防すべき感染症よる出席停止証明書について

感染症に罹患した場合、学校保健安全法第19条に基づいて出席停止になります。

医療機関を受診し、医師の登校許可が出てから登校させるようお願いします。出席停止の証明書については規定の書式はありませんが、下記の「感染性疾患出席停止証明書」、又は医療機関発行の証明書を病院で記入していただき、再登校の際に担任へご提出ください。

感染性疾患出席停止証明書

愛知県立阿久比高等学校長　殿

年　　組　　番　氏名

（第１種）1 第１種の感染症（　　）

（第２種）2 インフルエンザ（　発症日：令和　　年　　月　　日　）

3 百日咳　　4 麻しん　　5 流行性耳下腺炎　　6 風しん

7 水痘　　8 咽頭結膜熱　　9 結核　　10 髄膜炎菌性髄膜炎

11 新型コロナウイルス感染症（　発症日：令和　　年　　月　　日　）

（第３種）12 コレラ　　13 細菌性赤痢　　14 腸管出血性大腸菌感染症

15 腸チフス　　16 パラチフス　　17 流行性角結膜炎

18 急性出血性結膜炎　　19 その他の感染症（　　）

上記の疾病により

年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで

出席停止を要することを証明します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医師名

※インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の場合は保護者がご記入ください。その場合、医療機関を受診したことがわかるもの（薬の説明書、領収書、診療報酬明細書等の写し）を添付してください。

記入日　令和　　年　　月　　日

保護者氏名（自署）