

保護者様

科 年 組・氏名 \_\_\_\_\_

静岡工科自動車大学校長

## 学校伝染病による出席停止のお知らせ

学生は、下記の疾病（○印）にかかっているか、またはその疑いがあります。

つきましては、学校保健安全法第 19 条の規定により、出席を停止してください。

なお、病気が治りましたら、下の登校許可証明書に医師の証明印をもらい、クラス担任へ提出してください。

## 記

	○印	伝 染 病 名	出 席 停 止 の 期 間 の 基 準 (ただし、病状により医師が伝染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。)
第二種		インフルエンザ	発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで
		百日咳	特有の咳が消失するまで又は五日間の適正な抗菌薬療法が終了するまで
		麻疹 (はしか)	解熱した後三日を経過するまで
		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五日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
		風疹	発疹が消失するまで
		水痘 (水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜熱	主要症状が消退した後二日を経過するまで
第三種		結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	病状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
		腸管出血性大腸菌感染症	病状により医師が感染のおそれがないと認めるまで
		流行性角結膜炎	
		急性出血性結膜炎	
		マイコプラズマ肺炎	
		溶連菌感染症	
		感染性胃腸炎	
	その他伝染病 ( )		

\* 学校保健法には、「校長は、伝染病にかかっており、かかっておる疑いがあり、又はかかるおそれのある学生があるときは、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。」と定められています。

## 登 校 許 可 証 明 書

静岡工科自動車大学校長

科 年 組・氏名 \_\_\_\_\_

(本人記入)

病名 (○で囲んで下さい)	第二種	インフルエンザ (A 型・B 型) 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
	第三種	腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 マイコプラズマ肺炎 溶連菌感染症 感染性胃腸炎 その他の伝染病 ( )

停 止 期 間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

上記の者の病気は感染するおそれなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医師名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

※この用紙に記入された個人データは学校保健法および学校教育法に定められた用途以外には使用しません。