

新型コロナウイルス感染症、インフルエンザについては保護者が記入する出席停止の報告書となります。別様式をご使用ください。

保護者様

富山県立富山東高等学校

### 学校における感染症による出席停止について（連絡）

医師の診察により下記の病気の診断を受けた場合は、学校保健安全法に基づき、感染の恐れのある期間は出席停止となります。

病気が治癒し、医師から登校の許可が出ましたら、この用紙に証明していただき、学校へ提出してください。

#### 第1種

エボラ出血熱、クリミア、コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る）、中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 MERS コロナウイルスであるものに限る）、特定鳥インフルエンザ、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症

#### 第2種

新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ、新型インフルエンザを除く）、百日咳、麻疹（はしか）、風疹、結核、水痘（みずぼうそう）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、咽頭結膜熱、髄膜炎菌性髄膜炎

#### 第3種

コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他の感染症（感染性胃腸炎、マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症など）

## 証明書

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_ 発症日 令和 年 月 日 \_\_\_\_\_

出席停止期間 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( )

上記の疾患はほぼ治癒し、他に感染するおそれがなく、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

病院名

医師氏名 \_\_\_\_\_