

平成 年 月 日

年次 組 番 様
保護者 様

鳥取県立青谷高等学校長

出席停止及び登校許可について

お子様は、学校感染症のため、学校保健安全法にもとづき学校を休まれますようお願いいたします。
この期間は、欠席扱いではありません。なるべく外出をさけ、安静に過ごしてください。
登校の際には、医師に下記を記載していただき、学級担任へ提出ください。

出席停止期間・・・平成 年 月 日 () から医師の許可があるまで

記

<医師記入欄>

*病名

○をつける	病名	出席停止期間
	第一種感染症 () 新・感染症予防法の一類感染症・二類感染症	治癒するまで
	インフルエンザ (鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザを除く)	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
	百日咳	特有な咳の消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹 (はしか)	解熱後3日経過するまで
	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5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹 (三日ばしか)	発疹消失するまで
	水痘 (みずぼうそう)	全ての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状消失後2日経過するまで
	結核	感染の恐れがないと確認するまで
	腸管出血性大腸菌感染症	感染の恐れがないと確認するまで
	流行性角結膜炎	感染の恐れがないと確認するまで
	急性出血性結膜炎	感染の恐れがないと確認するまで
	溶連菌感染症	主要症状が消失するまで
	その他感染症 ()	医師の判断で出席停止された期間

出席に支障がないものと認めたので、 月 日 より登校を許可します。

平成 年 月 日

医師名 _____