

保護者殿

安城学園高等学校  
 学校長 関 神一

## 出席停止証明書について（依頼）

学校保健安全法第 19 条により、生徒が感染症にかかった場合は本人の療養と他者への蔓延、流行を防ぐために出席停止の措置をとることになっております。（HP、入学説明会しおり P28 をご参照ください）

登校する際は下記の証明書に医師の証明を受けて学校まで提出してください。

なお、医師の証明は一部の医療機関で文書料が発生することもあります。ご了承ください。医療機関で用意されている無料の証明書がある場合は、その証明書を提出して下さっても結構です。

<学校において予防すべき感染症の種類>

学校保健安全法施行規則 令和 2 年 2 月 日一部改正

分類	病名	出席停止期間基準
第一種	エボラ出血熱 など感染症予防法第 6 条に規定する 1 類感染症および 2 類感染症 など	治癒するまで
第二種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等を除く）など	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 麻疹（はしか） 風疹（三日ばしか）水痘（水ぼうそう） 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 咽頭結膜熱（プール熱） 結核 骨髄炎菌性髄膜炎	詳しくは、HP か入学説明会しおり P28 を参照ください。
第三種	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	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
	その他の感染症（溶連菌感染症・手足口病・ウイルス性肝炎・ヘルパンギーナ・伝染性紅斑（りんご病）・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）など	全身症状が悪いなど医師の判断で出席停止を必要とする場合

主治医殿

## 出席停止証明書

この度は本校の生徒がご高診賜りましてありがとうございます。ご多忙中のところお手数をおかけしますが、出席停止証明書にご記入くださいますようお願い申し上げます。

普通科 ・ 商業科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

病 名	
出席停止期間	年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで

上記のとおり証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印