

保護者 様

愛知県立豊田西高等学校附属中学校長

学校において予防すべき感染症の出席停止について

下記の感染症に罹患した場合は、学校保健安全法第19条により出席停止になります。医師から疾病の治癒が認められましたら、治癒報告書を御記入のうえ、学校に提出してください。

記

- | | |
|-----|---|
| 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、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ |
| 第2種 | インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く。）、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症、結核、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、その他の伝染病 |

----- キ リ ト リ -----

令和 年 月 日

治 癒 報 告 書

愛知県立豊田西高等学校附属中学校長 様

年 組 番氏名

- ・病 名 ()
- ・出席停止期間 月 日～ 月 日
- ・医療機関名 ()

上記の者は、医師より疾病が治癒したと認められましたので、報告します。

保護者名