

令和 年 月 日

保護者等 様

學校長

学校感染症による出席停止及び治癒証明書について

下記感染症と診断された場合は、学校保健安全法施行規則により、医師の許可があるまで、出席停止を指示するよう定められています。

なお、病気が治った際には、医師に下記の治癒証明書を記入していただき、登校時に必ず持参し、学校に提出してください。

(感染予防のため、学校長の指示で出席停止となった場合は、欠席扱いになりません)

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 鳥インフルエンザ 指定感染症 新感染症
第2種	◎インフルエンザ 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 ◎新型コロナウイルス感染症
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 急性出血性角結膜炎

◎の学校感染症（インフルエンザおよび新型コロナウイルス感染症）については、保護者が記入した療養報告書を提出してください。（医師による治癒証明書は必要ありません）

(キ リ ト リ 線)

主治医様

ご多忙中恐れ入りますが、下記証明書にご記入のうえ、保護者等にお渡しくださいますようお願いいたします。

治 瘫 証 明 書

高崎ビューティモード専門学校

年 クラス 氏名

(学年・クラス・氏名は、保護者等が記入してください)

() が治癒したことを証明します。

出席停止期間

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで () 日間

令和 年 月 日より登校を許可します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 师 名

印