

保護者様

(様式3)

和歌山県立田辺工業高等学校長

学校感染症による出席停止のお知らせ

M E S 科 年 組 番 氏名

学校保健安全法第19条の規定により、出席停止を命じましたので通知いたします。
医療機関において下記の出席停止証明書に記入していただき、学校に提出してください。

(主な学校感染症) ※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症を除く

感染症名	基準となる出席停止期間
百日咳	特有の咳が消失するまで、または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)	解熱した後3日を経過するまで
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	発疹が消失するまで
水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
咽頭結膜熱	発熱、咽頭痛、結膜炎などの主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核 髄膜炎菌性髄膜炎	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

※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た場合はこの限りではありません

主治医様

上記生徒について、学校保健安全法第19条の規定により出席停止を指示しましたので、下記証明書にご記入いただきますようお願い申し上げます。

出席停止証明書

M E S 科 年 組 番 氏名

病 名

症状出現日 令和 年 月 日

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名及び

医師御芳名

印