

No	月	日	受付
----	---	---	----

校長	副校長 事務長	教頭	教務	学科長	養護 教諭	担任

## 出席停止届

年 月 日

大和青藍高等学校長 殿

第 学年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の事由のため出席停止となりましたのでお届け致します。

期 間	自 年 月 日 ( 曜 ) 至 年 月 日 ( 曜 ) 【 日間】
事 由	
学 級 担 任	氏名

※ 裏面を読み、下記の診断結果報告書を医療機関にて記入してもらって下さい。

<b>診断結果報告書</b>	
大和青藍高等学校	科 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____
病 名	_____
出席停止期間	_____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
平成	年 _____ 月 _____ 日
医療機関	印

保護者 各位

大和青藍高等学校  
校長 大和 雅彦

## 出席停止について

下記感染症は、学校保健安全法第19条により本人の健康回復と周囲の生徒への感染予防のため、出席停止となります。治癒し、医師から登校の許可が出ましたら、「出席停止届」を担任へ提出してください。

	感染症の種類（規則18条）	出席停止の期間の基準（規則19条）
第一種	エボラ出血熱，クリミア・コンゴ熱，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（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る），鳥インフルエンザH5N1	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	発症してから5日間を経過し，かつ，解熱した後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで，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	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	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
	風しん	発しんが消失するまで
	水痘	すべての発しんがかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱	主な症状が消えた後2日を経過するまで
	結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	
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，その他の感染症	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