

出席停止について

学校保健安全法に基づき、一般生徒への感染を予防するため生徒の出席を停止いたします。  
手続きを取るにあたり、下記の「治癒証明書」が必要となります。お手数をおかけいたしますが、「治癒証明書」に保護者記入、押印のうえ保健室に提出願います。

【参考事項】疾病別出席停止期間の基準

疾 病 名	出 席 停 止 期 間
インフルエンザ	発症した後（発熱した翌日を1日目として）5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。
百日咳	特有の咳が消失、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	解熱後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	すべての発しんが痂皮化するまで。
咽頭結膜熱	主要症状が消退後2日を経過するまで。
結核、髄膜炎菌性髄膜炎	医師に感染のおそれがないと認められるまで。
新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで。
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。

..... 切 取 線 .....

治 癒 証 明 書                      【提出先：保健室】

宮城県多賀城高等学校長 殿

生 徒 名 ：      年      組      番      氏 名                      \_\_\_\_\_

診 断 名 ：      インフルエンザA ・ インフルエンザB ・ 新型コロナウイルス感染症                      \_\_\_\_\_

出席停止期間（発症日～登校開始前日）

                    令和      年      月      日（      ）～ 令和      年      月      日（      ）                      \_\_\_\_\_

医療機関名 ：                      \_\_\_\_\_

以上により加療・治癒したので報告致します。

令和      年      月      日      保護者氏名                      \_\_\_\_\_ 印