

特別欠席届

大阪府立香里丘高等学校長様

下記のとおり、医師から出席停止を指示されましたのでお届けします。

年 組 番 氏名

保護者氏名

学校における感染症についての意見書

下記の感染症により出席を停止するのが相当と判断いたします。

第1種 ()

第2種 インフルエンザ(疑い含む) ※鳥インフルエンザH5N1を除く
百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風しん
水痘 咽頭結膜熱 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
* その他の感染症

* 「その他の感染症」の扱いについて
学校で通常見られないような重大な流行がおこった場合に、その感染拡大を防ぐために、必要がある時に限り、校長が学校医の意見を聞き、第三種の感染症としての措置をとることができる感染症によって罹患しても、直ちに出席停止の対象になるわけではないので誤解のないようにされたい
《参考》 文部科学省「学校において予防すべき感染症の解説」より

出席を停止する期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

その他特記すべき事項

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 印

回覧順序

担任 教務 (コピー)
保健室 (原本)