

保護者殿

富山県理容美容専門学校

校長 金谷 健興

学校感染症による出席停止について（連絡）

医師の診察により下記の病気の診断を受けた場合は、学校保健安全法に基づき、感染のおそれがある期間は出席停止となります。

病気が治癒し、医師から登校の許可がでましたら、この用紙に証明していただき学校へ提出してください。

該当する感染症の種類（学校において予防すべき感染症の種類は、次の通りです）

【第一種】 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ラッサ熱  
ペスト、重症急性呼吸器症候群（病原体が SARS コロナウイルスであるものに限る）、マールブルグ病、急性灰白髄炎、ジフテリア  
鳥インフルエンザ（H5N1）、新型インフルエンザ等感染症、新感染症

【第二種】 インフルエンザ、百日咳、麻疹（はしか）、風疹、水痘（水ぼうそう）  
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、咽頭結膜熱、結核、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

証明書

科： \_\_\_\_\_

学年： \_\_\_\_\_

学籍番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

病名： \_\_\_\_\_

出席停止期間： 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）～令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ ）

上記の疾患はほぼ治癒し、他に感染するおそれがなく、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病院名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_