

担 任	養護教諭

平成 年 月 日

埼玉県立飯能南高等学校長様

感染症による欠席届

私は受診の結果、下記のとおり感染症と診断されましたのでお届けいたします。

1. 病名〔該当するものを○で囲んで下さい。〕

第1種	新感染法に規定するⅠ類感染症およびⅡ類感染症
第2種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核
第3種	感染性胃腸炎 流行性角結膜炎 マイコプラズマ肺炎 その他の伝染病 ()

2. 出席停止期間

平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
*医師に登校を許可された日まで

<備考> *出席停止期間の基準

・インフルエンザ	発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
・百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間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	発疹がすべて消失するまで
・水痘	全ての発疹がかさぶたになるまで
・咽頭結膜熱	主要症状が消失した後、2日を経過するまで
・結核	伝染のおそれがなくなるまで

3. 診断を受けた病院名および所在地

病院名 _____

所在地 _____ TEL () _____

年 組 () 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

*処方箋など受診したことがわかる書類のコピーを添付して下さい。。