

年 月 日

保護者様

学校感染症「治癒届」記入のお願い

「学校感染症」は、学校保健安全法および学校保健安全法施行規則で規定され、感染症の拡大防止のため医師の診断をもとに「出席停止」となります。主治医の登校許可が出るまで学校をお休みし、十分に療養していただきますようお願いいたします。

次の「治癒届」用紙に保護者の方が記入され、お子様を通じて担任まで御提出ください。なお、主治医からの証明は必要ありません。

横浜市立日吉台中学校長

.....切り取り.....

横浜市立日吉台中学校長

治 癒 届

学校感染症が治癒し、登校可能の診断を受けましたので届け出ます。

↓診断名 ○をつけてください。

第 二 種	インフルエンザ	百日咳	麻疹（はしか）	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		
	風疹（3日はしか）	水痘（水ぼうそう）	咽頭結膜熱	結核	髄膜炎菌性髄膜炎	
第 三 種	腸管出血性大腸菌感染症	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎	コレラ	細菌性赤痢	
	腸チフス	パラチフス				
	その他の感染症（			→重大な流行が起こった場合にその感染を防ぐために必要がある時に限り学校医に意見を聞き、校長が措置を取ることができるもの）		

指示された出席停止期間	年 月 日 ~ 月 日
受診した医療機関名	

年 組 番 生徒氏名
保護者氏名

㊞

*保護者の方が記入し、登校開始後学校まで提出してください。