保護者　各位

福岡県立直方特別支援学校長

# 学校感染症罹患証明書②の提出について（お願い）

時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、お子さまの病気が学校感染症と診断された場合には、学校保健安全法第１９条の規定により出席停止となります。これは、幼児児童生徒が安心して十分に治療・休養を受けられるようにするとともに、他者への感染を防ぐための措置です。

医師から次の学校感染症は「学校感染症罹患証明書②」に記入していただき、担任へ提出してください。別紙の「学校感染症罹患証明書①」の疾病以外の疾病に関しては必ず、医師の証明をお願いいたします。

キ　リ　ト　リ

福岡県立直方特別支援学校長　殿

# 学校感染症罹患証明書②

（聴覚・知的・肢体）教育部門

（幼稚・小学・中学・高等）部　　年　　組　　氏名

病　名：

期　間：令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　）

医療機関・病院名　　印

| 医師記入　主な感染症一覧 | | |
|---|---|---|
| 百日咳 | 咽頭結膜熱（プール熱） | 腸管出血性大腸菌感染症 |
| 麻疹（はしか） | 結核 | 腸チフス |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 髄膜炎菌性髄膜炎 | パラチフス |
| 風疹（三日はしか） | コレラ | 流行性角結膜炎 |
| 水痘（みずぼうそう） | 細菌性赤痢 | 急性出血性結膜炎 |
| その他（　　） | | |