保護者各位

近畿大学附属豊岡高等学校・中学校

感染症罹患証明書について

インフルエンザ等の感染症に罹患した場合、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。医療機関で診断を受けましたら、下記の『感染症罹患証明書』に証明を受け、必要事項を記入の上、担任にご提出ください。

＜注意事項＞

○　医師の指示に従ってください。
○　発症後７日間を経過しても体調が回復しない場合は、別途診断書を提出してください。

＊保護者記入欄

欠席し始めた日付	平成　　年　　月　　日
再登校の日付	平成　　年　　月　　日
（　　）年（　　）組（　　）番　生徒氏名：	
保護者名：　　㊞	

＊医療機関記入欄

感染症罹患証明書

近畿大学附属豊岡高等学校・中学校長　様

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．診　断　名　□ A型インフルエンザ　□ B型インフルエンザ
□ 流行性耳下腺炎　□ 麻しん　□ 風しん
□ 水痘　□ 百日咳　□ 流行性角結膜炎
□ その他（　　）

２．出席停止期間　□ 発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで。
（発症日　平成　　年　　月　　日）

□ 平成　　年　　月　　日から
平成　　年　　月　　日まで

但し、今後病状が悪化した場合は、上記の限りではありません

平成　　年　　月　　日

公印

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿