

平成.....年.....月.....日

清水ヶ丘高等学校 学校長殿

医療機関名または医師名.....印

学校伝染病治癒通知書

次の生徒は、学校伝染病にり患、あるいはり患の疑いがあるため加療していましたが、感染のおそれもなく、集団生活ができる状態になりました。

●生徒名：.....年.....組 生徒名.....

●病名：.....

●加療の期間：平成.....年.....月.....日 ～ 平成.....年.....月.....日

----- キ リ ト リ -----

生徒・保護者のみなさま

(1) 学校伝染病治癒通知書について

- ・学校伝染病にり患、あるいはり患の疑いがあり欠席した場合、特別欠席とすることができます。
- ・そのためには、医療機関で「学校伝染病治癒通知書」を発行してもらう必要があります。
- ・出校する日に、「学校伝染病治癒通知書」を持参してください。

(2) 学校伝染病治癒通知書のもらいかた

- ・上半分の用紙の「生徒名」を記入し、現在かかっている医療機関で証明をもらってください。
(学校伝染病治癒通知書は、無料で発行してもらえます。)

(3) 以下の場合、学校と相談のうえ、登校を許可します。

- ・学校伝染病治癒通知書または、治癒証明書に費用がかかる場合。

(4) お知らせ

- ・インフルエンザの出席停止期間が変わりました。

「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」