

令和6年 月 日

保護者様

愛知県立春日井高等特別支援学校長
橋部 和典

学校感染症による「出席停止」について

学校感染症の感染拡大を防止するため、学校保健安全法第19条に基づき出席を停止します。出席停止の措置は、以下の2つの目的により行われます。

① 【安心して休めるように・しっかり治せるように】

“病気の悪化や合併症予防のために療養の必要がある期間”であることから、本人の健康の回復のために

② 【感染を広げないように】

“病原体を多量に排泄しており他人へ病気をうつしやすい期間”であることから。集団の場での感染症の流行を防止するために

御家庭におかれましては、病院を受診し主治医と相談の上、適切な処置をとっていただきますようお願いいたします。登校については、無理をせず安心して休養を第一にしてください。

なお、疾病が治癒しましたら、切り取り線以下の報告書に必要事項を記入して、学校へ提出してください。

*出席停止期間については、別紙を参照してください。

きりとりせん

愛知県立春日井高等特別支援学校長様

治癒報告書

年 組 氏名 _____

上記の者について、担当医から該当疾病が治癒または感染の恐れがなくなると診断されましたので、出席停止を解除してください。

〔 診 断 名 〕 _____

〔 診断を受けた日 〕 _____ 月 _____ 日

〔 欠席した期間 〕 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 ※

〔 受診医療機関名 〕 _____

※早退した場合は、早退した日も欠席した期間に含めてください。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____