保護者様

学校感染症第三種のうち、「その他の感染症」と診断を受けた場合には、学校保健安全法施行規則及び「学校において予防すべき感染症の解説」（文部科学省　平成２５年３月）に従い、基本的には欠席扱いとなりますが、その後の流行状況によっては出席停止の扱いとなることが考えられます。

つきましては、出席停止とする場合の参考資料としますので、下記様式に記入・押印し、登校後に担任へ提出してください。その際、医療機関の受診が確認できる書類（領収書、薬の説明書、処方箋、治療薬の袋など）のコピーを添付してください。

＜学校感染症第三種の中の「その他の感染症」の例＞

○　**感染性胃腸炎**（ノロウイルス感染症、ロタウイルス感染症など）

○ サルモネラ感染症（腸チフス、パラチフスを除く）、カンピロバクター感染症　○　マイコプラズマ感染症　○　インフルエンザ菌感染症、肺炎球菌感染症　○　溶連菌感染症　○　伝染性紅斑　○急性細気管支炎（RS ウイルスなど）　○ES ウイルス感染症　○　単純ヘルペス感染症　○帯状疱疹　○手足口病　○ヘルパンギーナ　○　A 型肝炎　○　B 型肝炎　○　伝染性膿痂疹（とびひ）　○　伝染性軟属腫（水いぼ）　○　アタマジラミ　○　疥癬　○　皮膚真菌症

報告書（保護者の方がご記入ください）

大阪府立千里青雲高等学校長　様

年　　組　　番

生徒名

以下の期間、学校感染症第三種「その他の感染症」（診断名：　　）のため欠席しましたので報告します。

１．受　診　日　　令和　　年　　月　　日

２．医療機関名

３．欠席期間　　令和　　年　　月　　日　から　　月　　日まで

年　　月　　日

保護者名　　㊞