担任	保健室	教務課長	教頭	総括教頭	校長

筑紫台高等学校
校長　内田　武文

学校感染症に係る欠席届について

学校保健安全法第 19 条において、下記の感染症に罹患したと診断された場合は出席停止となり、届け出が必要です。感染が明らかになった際は速やかに担任へ報告し、完治後、この「学校感染症に係る欠席届」を保護者記入のうえ、担任へ提出してください。この欠席届が提出されますと、欠席した日が出席停止の扱いになります。

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群(SARS）、中東呼吸器症候群（MERS）、特定鳥インフルエンザ
第二種	インフルエンザ、新型コロナウィルス感染症、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、風疹、水痘(みずぼうそう)、咽頭結膜熱(プール熱）、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症(O-157 など)、腸チフス、パラチフス、流行性結膜炎、急性出血性結膜炎、溶連菌感染症、感染性胃腸炎(嘔吐下痢症)、マイコプラズマ肺炎、伝染性紅班(リンゴ病)、その他の感染症（溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症、アタマジラミ、水いぼ(伝染性軟疣腫)、伝染性膿痂疹(とびひ))

提出日　　令和　　年　　月　　日

筑紫台高等学校長殿

学校感染症に係る欠席届

科　　コース　　年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　感染症名　（　　）

2　医療機関名（　　）
　診察日　　令和　　年　　月　　日

3　欠席した期間
　令和　　年　　月　　日（　　）＿＿＿時限より
　令和　　年　　月　　日（　　）＿＿＿時限まで

上記理由により欠席に関して出席停止の措置をお願いいたします。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印