

学校感染症治癒通知書

海田町立海田南小学校

_____年_____組_____

病 名 _____

出席停止期間 平成_____年_____月_____日 ~ 平成_____年_____月_____日

上記の病気で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となりました。

医療機関名

医師名

印

----- き り と り -----

出席停止となる感染症（例）

必ず出席停止となるもの	医師の判断により、 出席停止の可能性となるもの
インフルエンザ	流行性各結膜炎（はやり目）
水痘（水ぼうそう）	感染性胃腸炎
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	溶連菌感染症
百日咳	マイコプラズマ肺炎
麻疹（はしか）	手足口病
風疹（三日はしか）	ヘルパンギーナ
咽頭結膜熱（プール熱）	その他の感染症