学校において予防すべき感染症による出席停止について

①	年　　組　　番　　生徒氏名	
②	診断名	
③	出席停止期間	年　　月　　日～　　年　　月　　日
④	医療機関証明	年　　月　　日 医療機関名 医師氏名　　印
⑤		

※医療機関から証明等を記入していただけない場合は、
①～③を記入し、⑤に「別紙参照」と記載し、適切な資料を添付して下さい。

適切な資料… 診療報酬明細書・医療費領収書・
検査日が明記された検査結果・感染症に罹患したとわかる資料など

医療機関記入➡保護者➡担任・各教科担当等➡保健室