

神奈川県立平塚中等教育学校長殿

出席停止報告書

出席停止について、下記のとおり報告します。

年 組 番 生徒氏名

男 ・ 女

保護者名

印

■ 登校できなかった期間（出席停止期間）

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

■ 感染症名(あてはまるものに○を記入してください。)

○ 印	感染症の種類	出席停止の期間の基準
	インフルエンザ < A型・B型・その他() >	発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで。
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は五日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。
	麻疹(はしか)	解熱した後三日を経過するまで。
	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後五日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。
	風疹	発しんが消失するまで。
	水痘(水ぼうそう)	すべての発しんが痂皮化するまで。
	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後二日を経過するまで。
	新型コロナウイルス感染症	発症した後五日を経過し、かつ、症状が軽快した後一日を経過するまで。
	結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで。
	髄膜炎菌性髄膜炎	
	その他の感染症 < >	

■ 受診した医療機関名 ※新型コロナウイルス感染症において、抗原検査キットのみの場合はその旨を記入してください。

*この報告書は保護者の方が記入し、押印してください。医師の診断書や、登校許可証明書は不要です。