

平成 年 月 日

完 治 届

学校長殿

第 学年 組

氏 名

病 名

医療機関名

< 欠席・治療を要した期間 >

自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

医師から病気が完治したと診断されたことを届けます

< 注意事項 > 運動の制限等の必要がある場合は記入してください

保護者名

印

学校感染症一覧表

これらの感染症にかかった場合は、出席停止の扱いになります。右の「完治届」に病名を記入し、学校に登校して下さい。インフルエンザはインフルエンザ用の完治届けをご利用下さい。

学校感染症第2種

- 百日咳
- 麻疹（はしか）
- 流行性耳下腺炎（おたふく）
- 風疹（三日ばしか）
- 水痘（水ぼうそう）
- 咽頭結膜熱（プール熱）
- 結核
- 髄膜炎菌性髄膜炎 ←※平成24年度から加わりました。

学校が出席停止の必要があると判断した場合に、出席停止になりうる感染症。

- ・マイコプラズマ感染症
- ・溶連菌感染症
- ・ウイルス性肝炎
- ・手足口病
- ・伝染性紅斑
- ・ヘルパンギーナ
- ・流行性嘔吐下痢症

平成23年度、本校でマイコプラズマ感染症を出席停止とすることになりました。