

年

さん 保護者様

平成 年 月 日

津市立大里小学校
校長 増地 陽一

「公印省略」

出席停止について(通知)

平素は、本校の教育活動に対し格別のご理解・ご支援をいただき厚くお礼申し上げます。
この度、お子さんが と、ご連絡をいただきましたので、
学校保健安全法第19条に基づいて、次のとおり出席停止を指示いたします。
ご家庭において、主治医と相談の上、適切な処置をとられますように通知いたします。

- 1 学年、名前 第 学年
- 2 理由
- 3 期間 期間については、主治医とご相談ください。
(医師により感染のおそれがないと認められるまで)
- 4 その他 病気が治癒して登校される際に、下記の出席停止証明書を
学校までご提出ください。

参考(出席停止期間)

	対象疾病	出席停止期間の基準
第1種	感染症予防新法の第1類・2類の感染症 エボラ出血熱 クリミア・コンゴ熱 マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 コレラ 細菌性赤痢 ジフテリア 腸チフス及びパラチフス	治癒するまで
第2種	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5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	解熱した後3日を経過するまで
	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身症状が良好になるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	医師により感染のおそれがないと認められるまで	
髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等(医師)において感染のおそれがないと認められるまで	
第3種	腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症	医師により感染のおそれがないと認められるまで

きりとりせん

出席停止証明書

貴校 第() 学年 () は
病名() のため、
月 日 から 月 日 まで加療したところ、感染のおそれがなく
なったので、登校してさしつかえないことを証明します。

平成 年 月 日

医師名