

令和 年 月 日

保護者様

魚津市立星の杜小学校

校長 三田祐輔

出席停止のお知らせ

学校保健安全法第19条により下記のとおり出席停止の扱いとなりますので、医師と相談のうえ適切な処置を取られるようにお願いします。

		記			
1	児童・生徒氏名	第 学年	組	氏名	
2	理 由	インフルエンザ	百日咳	風しん	麻しん
		水痘	流行性耳下腺炎		咽頭結膜熱
		その他の感染症（ ）の疑い			
3	期 間	発病から医師が感染症の予防上支障なしと認めた日まで			
	※ 令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）まで（ 日）※は後日記入				

主治医記入欄

登 校 許 可 証 明 書

学 校 長 様

病 名

登校許可日 令和 年 月 日

診断日 令和 年 月 日

主治医氏名

《学校において予防すべき感染症の出席停止期間の基準》

- ・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日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
- ・麻 し ん・・・解熱した後3日を経過するまで
- ・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、全身状態が良好になるまで
- ・風 し ん・・・発しんが消失するまで
- ・水 痘・・・すべての発しんかさぶたになるまで
- ・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、髄膜炎菌性髄膜炎・・・病状により学校等において感染のおそれがないと認めるまで

*この用紙は、登校する際に必ず学校へ提出してください。

*ダウンロードされた方は、学年・組・氏名をご記入ください。