令和　　　年　　　月　　　日

保　護　者　様

美作市立美作北小学校

校長　　赤畑　さとみ

出席停止のお知らせ

このたび、お子様が学校伝染病にかかられたという連絡を受けました。

学校保健安全法１９条の規定により、出席停止（欠席扱いとしない）をお知らせいたします。医師の登校許可があるまで学校を休み、しっかり治してください。

　なお、医師から学校への登校許可が出ましたら、下記の証明書に記入していただき学校に提出してください。

学校における感染症と出席停止期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病　　　　　　名 | 出　席 停 止 期 間 |
| 第１種 | 法定伝染病 | 医師の許可があるまで |
| 第２種 | **※１　新型コロナウイルス感染症** | 発症した後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過するまで |
| **※２　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 | 特有の咳がなくなるまでまたは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（はしか） | 解熱した後３日を過ぎるまで |
| 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5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで |
| 風疹（三日ばしか） | 発疹がなくなるまで |
| 水痘（水ぼうそう） | すべての発疹がなくなるまで |
| 咽頭結膜熱（プール熱） | 主な症状がなくなった後２日を過ぎるまで |
| 結核 | 医師の許可があるまで |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 第３種 | 流行性角結膜炎 |
| 急性出血性結膜炎 |
| 腸管出血性大腸菌感染症 |
| その他の感染症 |

☆あくまでも基準ですので、症状により、また主治医の判断によってはこの限りではありません。

**※１〔新型コロナウイルス感染症出席停止経過報告書］を提出いただくため下記許可証明書は不要です。**

**※２〔インフルエンザ出席停止経過報告書〕を提出いただくため下記許可証明書は不要です。**

登　校　許　可　証　明　書

　年　　組　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病名

出席停止期間　　　月　　　日～　　　月　　　日

　　　月　　　日より登校を許可します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印