

## 出席停止解除届けについて

下記表の感染症は、学校保健安全法 19 条の規定により出席停止となります。出席停止の期間は、医師の指示を守り、自宅で療養させてください。

出席停止期間を終え、登校する際は、右記の「出席停止解除届書」を提出してください。

※医師の診断書等はいりません。受診の際に、「診断名」「出席期間」「医療機関名(医師名)」を確認し、保護者が記入してください。

| 病 名             | 出席停止期間   |
|-----------------|--|
| 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(幼児にあっては、3 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 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           |
| 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(はしか)         | 解熱後 3 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 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで  |
| 風疹(三日はしか)       | 発疹が消失するまで                                      |
| 水痘(みずぼうそう)      | 全ての発疹が痂皮化するまで                                  |
| 咽頭結膜熱(プール熱)     | 主症状が消退した後 2 日を経過するまで                           |
| 結核              | 感染のおそれがないと認められるまで                              |
| 流行性角結膜炎         | 感染のおそれがないと認められるまで                              |
| その他( )          | 症状により、医師において感染のおそれがないと認められるまで                  |

※登校するときは、出席停止解除届書(右用紙)を保護者が記入し、学校へ提出してください。

# 出席停止解除届書

南城市立大里北小学校

校長 宮里 秀樹

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 診 断 名               | (インフルエンザの場合： A ・ B ) |
| 出 席 停 止 期 間         | 月 日 ～ 月 日            |
| 医 療 機 関 名 ( 医 師 名 ) |                      |

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症場合は、下記に体温測定記録をご記入ください。

|       |   | 体温測定日  | 測定時間および体温     |
|-------|---|--------|---------------|
| 発症日   | 必 | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後1日 | ず | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後2日 | 休 | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後3日 | む | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後4日 | 期 | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後5日 | 間 | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後 日 |   | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 発症後 日 |   | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |
| 登校する日 |   | 月 日( ) | 午前・午後 : ( °C) |

病気が治癒し、体温も平熱になりましたので、本日より登校させます。

令和 年 月 日

児童名： 年

保護者名：

印