

出席停止のお知らせ

令和 年 月 日

年 組 氏名

南城市立知念中学校
校長 志伊良 洋子
(公印省略)

お子さんは、学校感染症（下記○印）にかかっていますので、学校保健安全法第 19 条の規定により、出席停止になります。この期間は欠席にはなりませんので、医師の指示を守り療養させてください。

なお、出席停止の期間は、下記の通りになっています。

病名	出席停止の期間の基準	印
百日咳	特有の咳が消失・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）	熱が下がり 3 日間休む。	
風疹（三日はしか）	発疹がすっかり取れるまで休む。	
水痘（水ぼうそう）	すべての水疱が、かさぶたになるまで休む。	
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺・顎下腺・舌下腺の腫れが発現した日の翌日から 5 日間休む。かつ、全身状態が良好になるまで。	
咽頭結膜熱（プール熱）	発熱、咽頭炎、結膜炎など主要症状が消退した後 2 日を経過するまで	
流行性角結膜炎	感染のおそれがないと診断されるまで休む。	
その他 ()	症状により医師に感染のおそれがないと認められるまで	

※病気が治る前に登校すると他の生徒に感染する事がありますので、出席停止期間はしっかりと休ませてください。

※登校するときには、出席停止解除願（右の用紙）を保護者で記入・押印し、学校へ提出してください。

※インフルエンザに関しては別途の専用様式に記載してください。

出席停止解除届出書

(保護者が記入・押印します)

南城市立知念中学校
校長 志伊良 洋子 殿

病名

期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

病院名

※病気が治癒し、他の生徒に感染するおそれなくなりましたので、登校させます。

令和 年 月 日

年 組 氏名

保護者 氏名