年　　月　　日

保護者　殿

出席停止通知

南城市立大里北小学校

校　長　上江田　毅

（公印省略）

お子さんが、下記の感染症の疑いがあった場合、他の児童への感染のおそれがありますので、学校保健安全法第1９条に基づき出席停止になります。出席停止期間は欠席扱いにはなりません。医師の指示を守って療養させてください。なお、出席停止期間は下記の通りですので目安にし、**医師に登校の可否を確認の上**で登校させてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 病名 | | | | | 出席停止期間 |
| 第一種 | エボラ出血熱  クリミア･コンゴ出血熱  痘そう  南米出血熱  ペスト  マールブルグ熱  ラッサ熱  急性灰白髄炎  ジフテリア  重症急性呼吸器症候群（SARSコロナウイルス）  鳥インフルエンザ | | | | | 治癒するまで（医師の許可があるまで） |
| 第二種 | 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（はしか） | | | | | 解熱した後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） | | | | | 発しんが消失するまで |
| 水痘（水ぼうそう） | | | | | すべての発しんが痂皮化するまで |
| 咽頭結膜熱（プール熱） | | | | | 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 | | | | 病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで |
| 第三種 | コレラ | 細菌性赤痢 | | パラチフス | |
| 腸管出血性大腸菌感染症 | | | | 腸チフス |
| 流行性角結膜炎 | | 急性出血性結膜炎 | | |
| その他(マイコプラズマ感染症･溶連菌感染症　等) | | | | |

キリトリ線

**出席停止解除願い**

　　年　　番　氏名

　　月　　日～　　月　　日までの間の学校感染症　　　　　　　　　　　　は、

感染のおそれがなく、登校しても差し支えないことを主治医に確認しました

* 登校許可日：平成　　年　　月　　日（　　　曜日）より登校します。

平成　　年　　月　　日

受診医療機関（　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**※登校する際には、必ず出席停止解除願いを提出してください**