

保護者様

大津市立和邇小学校
校長 上田 洋一

学校感染症による出席停止について

下記の病気にかかった場合は、学校保健安全法の定めにより、欠席ではなく「出席停止」となります。医師の診断を受けて、学校を休むよう指示された場合には、回復後、登校された際に下記の用紙をご提出ください。(保護者の方でご記入・押印してください。)

<学校感染症の種類と出席停止期間>

| | |
|----------------------|---|
| 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 |
| 麻疹（はしか） | 発疹に伴う発熱が解熱した後3日を経過するまで |
| 風疹 | 発疹が消失するまで |
| 水痘（みずぼうそう） | すべての発疹がかさぶたになるまで |
| 百日咳 | 特異な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 |
| 結核 | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |
| 咽頭結膜熱(プール熱) | 発熱、咽頭炎、結膜炎などが消失した後2日を経過するまで |
| 腸管出血性大腸菌感染症 | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |
| 流行性角結膜炎 | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |
| 急性出血性結膜炎 | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | 病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで |
| その他の感染症など医師の指示があったもの | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |

..... きりとりせん

平成 年 月 日

大津市立和邇小学校長あて

欠席届(出席停止用)

下記の疾患により、医師により学校を休むように指示されましたので、お届けします。

記

- 1、児童氏名 年 組 _____
- 2、保護者氏名 _____ 印
- 3、病名 _____
- 4、学校を休んだ期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日
- 5、診断を受けた医療機関 _____