

保護者様

平成 年 月 日

人吉市立東間小学校長 松川 豊

出席停止について

お子さまは、学校伝染病と診断されましたので、学校保健法に基づき、出席停止を指示します。

お願い 医師の診断がありましたら、すぐに学校に御連絡ください。
今後、お子様を登校させられるときには、右の用紙(登校証明書)に医師の診察、証明が必要になります。

(参考)

1, 学校において特に予防すべき伝染病の種類

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、マールブルグ病、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及び鳥インフルエンザ
第二種	インフルエンザ、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱及び結核
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜その他の伝染病

2, 主な学校伝染病の出席停止の期間の基準

インフルエンザ	解熱後二日を経過するまで
百日咳	特有の咳が消えるまで
麻疹(はしか)	解熱後三日を経過するまで
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺の腫れがとれるまで
麻疹(三日はしか)	すべての発疹が消えるまで
水痘(みずぼうそう)	すべての発疹がかさぶたになるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	症状がとれて二日を経過するまで

正しくは、担当医がこれを基準にして診断します。

出席停止意見書

1, 学年・組 _____年_____組

2, 氏 名 _____

3, 病 名 _____

4, 期 間 平成 ____年__月__日から

登校証明書

学校長様

上記の疾病は { 治癒しました
感染のおそれなくなりました

ので、登校にさしつかえないことを証明します。

平成 ____年__月__日

担当医
