出席停止通知

下記の感染症にかかった時は、学校保健安全法の予防規定により、本人の早期回復と児童、生徒への感染を防ぐため、登校を停止する定めとなっていますのでご連絡いたします。

1日も早い回復を願っています。なお、回復して登校する際は、この治癒証明書を学校に提出してください。

令和 年 月 日

保護者 殿

南アルプス市立 落合小学校長

学校法定感染症名		出席停止期間							
 ・百 日 咳 ・麻 疹(はしか) ・流行性耳下腺炎(おたふく) ・風 疹 ・水 痘(みずぼうそう) ・咽頭結膜熱 ・枯 核 ・髄膜炎菌性髄膜炎 ・腸管出血性大腸菌感染症 ・流行性角結膜炎 ・急性出血性結膜炎 ・その他() 		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。 解熱した後3日を経過するまで。 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、全身症状が良好になるまで。 発疹が消失するまで。 すべての発疹がかさぶたになるまで。 主要症状が消退した後2日を経過するまで。 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。 病状により必要でない場合もあります。							
治癒証明書			初診	令	· 	年	月	E E	
			全治	令	和 	年	月	日	
落合小学校			左記の疾病が治癒しましたので						
学年	年		月	日より	登校	可能と	なること	を証明い	
氏名			たします	0					
病名			令和 医師		日				