

平成 年 月 日

保護者様

学校名 神流町立万場小学校

校長名 黒澤 守

学校等で予防すべき感染症と出席停止について

年生・ は〔 〕により欠席中ですが、これは学校保健安全法に示されている感染症にあたりますので、出席停止とします。出席停止期間の基準は以下の通りです。回復後「登校許可証明書」に主治医の証明を得て、お持ちいただき、登校させていただきます。

停止期間の基準

(平成24年4月1日より)

学校等で予防すべき感染症の種類		出席停止期間の基準
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（病原体がコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る。） 鳥インフルエンザ（病原体インフルエンザウイルス A (H5N1) であるものに限る）	治癒するまで
第二種	・インフルエンザ（鳥インフルエンザ(H5N1)を除く） ・百日咳 ・麻疹 ・流行性耳下腺炎 ・風疹 ・水痘 ・咽頭結膜熱 ・結核 及び 髄膜炎菌性髄膜炎	・発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで ・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、全身状態が良好になるまで ・発疹が消失するまで ・すべての発疹が痂皮化するまで ・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
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

<注>・上記の出席停止期間は基準ですので、主治医の判断に従ってください。

主治医様

ご多忙中おそれいりますが、下記証明書は出席可能になりましたら、ご記入のうえ保護者へお渡してください。

----- 〈 き り と り せ ん 〉 -----

登校許可証明書

神流町立万場小学校長 様

* 年 組 氏 名

病 名 「 _____ 」

上記の者は出席停止となっていましたが、軽快し登校可能な状態になったと認めます。

出席停止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関名

医 師 _____ 印

*印は事前に学校または保護者が記入してください。