

令和 年 月 日

年 組 さん

保護者 様

十日町市立西小学校長

出席停止のお知らせ

お子さんがかかった感染症は、学校保健安全法により出席停止となります。十分な休養と、他の児童生徒への感染拡大を防ぐための措置となります。そのため、この期間は欠席扱いにはなりません。

なお、登校する際には、以下の登校許可証明書を主治医より記入していただき、学校にご提出ください。

登校許可証明書

十日町市立西小学校 年 組 氏名

1 診断年月日 令和 年 月 日

2 診断名（該当するものに○をつけてください。）

- | | | |
|-------|-------------|------------------|
| ・百日咳 | ・麻疹 | ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |
| ・風しん | ・水痘（みずぼうそう） | ・咽頭結膜熱 |
| ・結核 | ・髄膜炎菌性髄膜炎 | |
| ・その他（ | | ） |

学校保健安全法の規定により出席停止となっていましたが、出席停止の期間を終えて体調も回復しましたので、 月 日より登校しても差し支えありません。

学校長 様

令和 年 月 日

医療機関名

【学校保健安全法に示されている出席停止の基準】

令和5年5月8日現在

	疾 病 名	出席停止の基準
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，ラッサ熱 マールブルグ病，急性灰白髄炎(ポリオ) ジフテリア，重症急性呼吸器症候群 中東呼吸器症候群，特定鳥インフルエンザ	治癒するまで
第二種	インフルエンザ	発症した後（発熱の翌日を1日として）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日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
	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）	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
	風しん	発しんが消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	全ての発しんがかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	発熱，咽頭炎，結膜炎などの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	医師において感染のおそれがないと認められるまで
	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し，かつ症状が軽快した後1日を経過するまで
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 その他感染症（※） 感染性胃腸炎，マイコプラズマ感染症 溶連菌感染症，伝染性紅斑（りんご病） RSウイルス感染症，単純ヘルペスウイルス感染症，帯状疱疹，手足口病 ヘルパンギーナ，伝染性膿痂疹（とびひ），伝染性軟属腫（水いぼ），疥癬（かいせん），皮膚真菌症	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 <u>※その他感染症は，必ずしも出席停止になるものではありません。診断を受けましたら，学校に連絡していただき，確認をお願いします。</u>