

保護者様

令和 年 月 日

赤磐市立磐梨小学校
校長 石原 英司

出席停止について

お子様が、 _____ にかかられたと連絡を受けました。
学校保健安全法の規定により、出席停止といたします。この期間は、欠席扱いになりませんから治療に専念してください。なお、登校される際は、医師の治癒証明書を持って登校してください。
出席停止の期間は、疾病の種類に応じて、だいたいの基準が決められていますが、病状は個人差もあります。十分休養し、下の基準を参考に、医師の診断に基づいて元気になって登校するようにしてください。

出席停止期間の基準

- ~~● 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~~
- 百日咳 特有のせきが消失するまで、または5日間の適正な抗菌生物質製剤による治療が終了するまで
- 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 耳下腺、顎下腺、または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、（おたふくかぜ） かつ、全身状態が良好になるまで
- 風しん 発疹がなくなるまで
- 水痘 すべての発疹が痂皮化するまで
- 咽頭結膜熱 主要症状が消退した後、2日を経過するまで
- 結核 感染のおそれがないと認められるまで
- その他、学校医または主治医が認めた病気については、出席停止の扱いにします。

治癒証明書

_____ 年 組 氏名 _____

☆ 診断名 _____

☆ 出席停止の期間

令和 年 月 日 ()

～ 令和 年 月 日 ()

☆ 学校への指示事項

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____

印 _____

切り取り線