令和　　年　　月　　日

出席停止について

保護者　様

佐倉市立臼井小学校
校長　　佐藤　和浩

１　出席停止者　　年　　組　氏名

２　病　　名　　第（　　）種感染症

３　期　　間　　月　　日より　（医師の登校許可があるまで）

お子様の病気は，学校保健安全法第１９条に基づき，出席停止とします。回復しましたら，医師の登校許可証明書を持って登校させてください。

なお，出席停止期間は下記のとおりで，この期間は欠席となりません。

第１種感染症		→	治癒するまで
第２種感染症	流行性耳下腺炎	→	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
	風疹	→	発疹が消失するまで
	水痘	→	すべての発疹がかさぶたになるまで
	百日咳	→	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
	麻疹	→	解熱した後３日を経過するまで
	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るまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	→	感染のおそれがないと認めるまで
第３種感染症		→	登校しても差し支えないと認めるまで

なお，第２種感染症については，病状により学校医・医師が感染のおそれがないと認めた場合は，上記の限りではありません。

---------- キ リ ト リ セ ン ----------

登 校 許 可 証 明 書

年　組　児童生徒氏名

右の感染症（　　）で療養中のところ，現在軽快し，登校しても差し支えないと思われますので、　月　　日から登校できることを証明します。

年　　月　　日

医師　　印