様式Ⅱ－１

令和　　年　　月　　日

保 護 者　様

佐渡市立二宮小学校
校長　　本間　祐一

出席停止について（お知らせ）

お子さんが現在かかっている病気は，学校保健安全法により他の児童生徒に感染するおそれのある間は登校できないことになっております。受診した場合は，医師から登校の指示を受けてください。登校する時は，下記の「感染症に関わる登校連絡票（出席停止報告書）」を持たせて出席（登校）させてください。

なお，この期間は「出席停止」となり，「欠席」にはなりません。

※○印がかかっている感染症

	病　　名	〈出席停止の期間の基準〉 下記の基準の他，医師により感染のおそれがないと認めるまで出席停止となります。
	百日咳	特有の咳が消失するまで，または，５日間の適切な抗菌剤による治療が終了するまで。
	麻しん（はしか）	解熱した後３日を経過するまで。
	流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	耳下腺，顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後５日間を経過し，かつ，全身状態が良好となるまで。
	風しん	発疹が消失するまで。
	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化(かさぶた)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。
	髄膜炎菌性髄膜炎	症状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで。
○	（その他） **感染性胃腸炎**	**腹痛・下痢・嘔吐などの症状が消失し，健康状態が回復するまで。**

----------き　り　と　り　せ　ん----------

感染症に関わる登校連絡票（出席停止報告書）

佐渡市立二宮小学校校長　様

出席停止になっていましたが，症状が回復しましたので本日より登校させます。

学年・組及び氏名	年　　氏名

病名　感染性胃腸炎　　発症日　　月　　日

受診した場合は，受診し指示を受けた日　　月　　日

登校を許可された日，あるいは症状が消失した日　　月　　日

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印