

年 月 日

年 _____ さん 保護者 様

佐渡市立二宮小学校長

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。なお、この期間は「出席停止」となり、「欠席」にはなりません。

出席停止期間は次のとおりです。医師の診察を受けられ、下記の登校許可書をもってから、登校するようにお願いします。

病 名	出席停止の期間の基準
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。
結核	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。
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 ()	

----- き り と り せ ん -----

登 校 許 可 書

二宮小学校 _____ 年 _____ 氏名 _____

病名 _____ 診断日 _____ 月 _____ 日

上記の児童の疾病は治癒し、他の児童にうつるおそれがないと認められますので通知します。

登校してもよいと認められる日	_____ 月 _____ 日から
----------------	-------------------

病（医）院

医師氏名 _____ 印