

※出席停止証明書（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の感染症，医療機関で記入）

保護者各位

刈谷市立小高原小学校長

お子さんは、下記の感染症の疑いがあります。医師に受診され感染の可能性があると診断された場合は学校保健安全法施行規則に基づき、医師の許可が出るまで登校を控えてください。治癒されましたら下記の証明書を担任まで提出してください。

尚、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症については、別様式「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症治癒報告書」の提出をお願いします。

記

	病 名	出 席 停 止 期 間
1	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
2	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
3	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
4	麻疹(はしか)	解熱後3日を経過するまで
5	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	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
6	風疹(三日はしか)	発疹が消失するまで
7	水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
8	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後2日を経過するまで
9	結核 髄膜炎菌性髄膜炎	感染のおそれがないと認めるまで
10	その他の感染症 ()	感染のおそれがないと認めるまで

.....き り と り せ ん

出 席 停 止 証 明 書

【出席停止をした児童・生徒名】 _____年 _____組 氏名_____

【出席停止をした理由】 _____

【出席停止をした期間】 令和 _____年 _____月 _____日 ~ _____月 _____日まで

* 上記の病気が治癒しましたので、登校を許可します。

令和 _____年 _____月 _____日

医師名_____