出席停止のお知らせ

平成　　年　　月　　日

年　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者様

品川区立
校長

お子様は、このたび学校で予防すべき感染症にかかりましたので出席停止とします。下記の目安期間を参考にして、主治医から登校してもよいといわれるまで自宅で療養 してください。この処置は、お子様に十分休養を与え、早く病気を治すためと他のお子さんへの感染を防ぐためのものであり、療養期間中は欠席扱いいたしません。なお、登校の際には「出席停止解除願い」を担任までお届けください。

※学校で特に予防すべき感染症

分　類	病　　名	出席停止期間の基準
第１種	（注１）	治癒するまで
第２種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く）	・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（はしか）	・解熱後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（三日ばしか）	・発疹がなくなるまで
	水痘（みずぼうそう）	・すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	・主要症状が消退した後２日を経過するまで
	結核、髄膜炎菌性髄膜炎	・病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
第３種	コレラ、細菌性赤痢、腸チフス、パラチフス 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 ＊その他の感染症（注２）	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで

（注１）　エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、重症急性呼吸器症候群（SARS）、中東呼吸器症候群（MARS）、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、特定鳥インフルエンザ

（注２）　その他の感染症とは、手足口病、マイコプラズマ肺炎、溶連菌感染症、伝染性紅斑、流行性嘔吐下痢症（ウイルス性胃腸炎）ヘルパンギーナなどがあります。

キリトリ

出席停止解除願い

品川区立　　学校長様

年　　組　　氏名
病　名
病気にかかっていた期間 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日
受診していた医療機関 TEL（　　）

上記の病気のため休みましたが、主治医より登校してよいと言われましたので、出席停止の解除をお願いいたします。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＊ただし、登校した際にまだ感染の恐れがあると思われる場合には、休養を指示するか診断書の提出を求める場合があります。

この用紙は、すべて保護者が記入し、押印の上、提出していただくものです。
なお、インフルエンザの場合には、A型かB型かの明記をお願いします。

H27.1 改定