

令和 年 月 日

保護者各位

白石市立大鷹沢小学校  
校長 我妻 聡美

### 学校感染症による出席停止について

学校保健安全法の規定により、学校への出席を停止します。つきましては、趣旨をご理解の上、お子さまの健康にいつそう留意されますよう、お願い申し上げます。

なお、主治医の許可がでましたら、下記の登校願いをご持参願います。

学年 年	氏 名		
出席停止期間	月 日から医師の指示のあるまで	出席停止理由	

#### 第1種学校感染症

治癒するまで出席停止とする

#### 第2種学校感染症

児童によく起こる感染症。医師に相談し、出席停止とする。

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
百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗生物質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
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、又は舌下線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
風しん（3日はしか）	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するまで
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	医師により感染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	医師により感染のおそれがないと認めるまで

#### 第3種学校感染症

医師により、感染のおそれがないと認められるまで出席停止とする。

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

### 登 校 願 い

白石市立大鷹沢小学校長殿

学年・氏名	年 ・ 氏名
出席停止期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで
病 名	

上記の児童は、出席停止中でしたが、医師の許可がでましたので、本日から登校許可をくだ  
さいますようお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

受診した医療機関名 \_\_\_\_\_