

保護者様

伊丹市立花里小学校

出席停止のお知らせ

学校保健安全法の規定により、下記の学校感染症にかかった場合、休養と感染予防のために出席停止になります。病気が治って登校する際には、右の「出席停止解除証明書」を主治医に記入していただき、学校へ提出してくださいますようお願いいたします。

記

<学校感染症>

- 第一種 ジフテリア ポリオ 鳥インフルエンザ 等
- 第二種 インフルエンザ
百日咳
麻疹 (はしか)
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
風疹 (三日ばしか)
水痘 (水ぼうそう)
咽頭結膜熱 (プール熱)
新型コロナウイルス感染症
結核
髄膜炎菌性髄膜炎
- 第三種 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 (手足口病 伝染性紅斑 溶連菌感染症
マイコプラズマ肺炎 ヘルパンギーナ
流行性嘔吐下痢症 等)

*第三種のその他の感染症は、医師から欠席を指示されることはありますが、出席停止にはなりません。集団発生等、感染拡大の恐れがある場合は、学校医と相談の上、学級閉鎖等の措置を行います。

出席停止解除証明書

伊丹市立花里小学校

年 組 氏名

病名

キ
リ
ト
リ
セ
ン

上記の病症で、令和 年 月 日から療養中であつた

が、主要症状が消退し、もはや感染のおそれがないものと認め、

令和 年 月 日より出席停止を解除します。

令和 年 月 日

住所

主治医名

㊞