

保護者様

仙台市立川平小学校  
校長 板橋 宏明

## 出席停止について

学校保健安全法第19条にもとづき、一般児童への感染を防ぐため、下記によりお子さんの出席を停止いたします。つきましては、趣旨を御理解のうえ、お子さんの健康に一層御留意されますようお願い申し上げます。

記

1 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

## 2 出席停止理由

疾患名	出席停止期間（めやす）
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、または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身症状が良好になるまで
風しん	発しんが消失するまで
水痘（みずぼうそう）	全ての発しんが痂皮化するまで
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	病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで
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恐れがないと認めるまで
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
その他（ ）	主治医の指示に従うこと

3 出席停止期間 令和 年 月 日から医師の許可があるまで

※下の登校願は保護者が記入し担任に提出してください。診断書は必要ありません。

..... キリトリセン .....

仙台市立川平小学校長様

## 登校願

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

出席停止理由	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 咽頭結膜熱
○で囲んでください	結核 髄膜炎菌性髄膜炎 新型コロナウイルス感染症 その他（ ）
出席停止期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日

上記の児童は出席停止でしたが、医師の許可を得ましたので、登校の許可をお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

通院した医療機関名（ ）