

令和 年 月 日

保護者 様

仙台市立高森東小学校
校長 武田 千明

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、趣旨をご理解のうえ、お子さんの健康に一層ご留意されますようお願い申し上げます。

記

児童氏名	年 組	氏 名	さん
出席停止理由	病 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	特有な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）	発疹が消失するまで	
	水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がか皮化するまで	
	咽頭結膜熱（プール熱）	主症状が消退した後2日を経過するまで	
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで	
その他の感染症			
出席停止期間	令和4年 月 日から医師の許可があるまで		

*登校できる期間は、医師が、感染および余病がおきたりする恐れがないと認めた時になります。

この期間中は、欠席の取り扱いはいたしませんので、治療に専念してお休みください。

*治って学校に出てくる場合は、下の『登校願い』に保護者が記入し、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

仙台市立高森東小学校 校長 様

登 校 願 い（保護者記入）

児童氏名	年 組	氏 名	
出席停止理由 ○をつけて下さい	インフルエンザ（ 型） 百日咳 麻疹（はしか） 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 風疹（三日はしか） 水痘（水ぼうそう） 咽頭結膜熱（プール熱） 髄膜炎菌性髄膜炎 その他（ ）		
出席停止期間	令和 年 月 日 から 月 日 まで		

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
