

出席停止についてのお知らせ

お子様の具合はいかがでしょう。

ご連絡いただきました感染症は、学校感染症の指定により出席停止扱いとなります。

かかりつけの医師から登校許可ができるまで、十分な休養に努めていただきますようお願いいたします。

なお、登校許可が出ましたら、登校届にご記入・捺印のうえ、担任までご提出ください。

(医師の診断書・証明書は必要ありません。)

どうぞお大事になさってください。

**学校感染症 出席停止の病気とその期間**

病名	主要症状	出席停止期間
インフルエンザ	高熱、関節痛、その他気道炎症状	解熱後2日を経過するまで
麻疹(はしか)	上気道のカタル症状(鼻汁、咳、眼脂) 発熱、発疹、コプリック斑(口の中)	解熱後3日を経過するまで
風疹(三日はしか)	軽度発熱、発疹、リンパ節腫脹	発疹が消失するまで
水痘(水ぼうそう)	軽度または中等度の発熱、紅丘疹→水疱 →かさぶた(種々の時期の発疹が混在)	すべての発疹がかさぶたになるまで
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	発疹、耳下腺、舌下腺・顎下腺などの腫脹 と圧痛、口を開けると痛みあり	耳下腺腫脹が消退するまで
流行性角結膜炎 (はやり目)	目やに、涙目、結膜の充血と浮腫、まぶた の発赤と腫脹、4日目頃から角膜表層に 点状混濁出現	治癒するまで
咽頭結膜熱 (プール熱)	発熱、咽頭痛、結膜充血、なみだ目	症状消失後2日を経過するまで
溶連菌感染症	発熱、咽頭痛、扁桃発赤、いちご舌、発疹	症状が消失するまで
その他の伝染性疾患	伝染性紅斑〔りんご病〕、手足口病、百日咳、ヘルパンギーナ、 流行性下痢嘔吐症など	

登校届

年 月 日

\_\_\_\_\_のため通院加療中でしたが、かかりつけの(\_\_\_\_\_)医師〔病院〕

から登校許可が出ましたので登校します。

出席停止期間 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日まで(\_\_\_\_\_)日間)

\_\_\_\_年\_\_組 児童名\_\_\_\_\_ 保護者名\_\_\_\_\_ 印