

保護者の皆様

三条市立大島小学校長

出席停止のお知らせ

お子さんの病気は学校保健安全法に示す基準により、他の児童・生徒にうつるおそれのある期間は登校できないこととなっております。医師の診察および治療を受け、医師の登校許可証明書をもってから登校させてください。

なお、他の児童・生徒にうつるおそれのある期間は、出席停止となり欠席としては扱いません。

主な学校感染症

注：○印は、かかっているとされた病気

病 名	出席停止の期間
1 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
2 麻 疹	解熱した後3日を経過するまで
3 流行性耳下腺炎	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
4 風 疹	発疹が消失するまで
5 水 痘	すべての発疹が痂皮化するまで
6 咽頭結膜熱 (アデノウイルス感染症含む)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
7 結 核 及び 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
8 その他()	医師の指示による

登校許可証明書

____年

児童名 _____ さん

病名 _____ 診断年月日 _____ 年 月 日

上記の病気は、他の児童・生徒にうつるおそれがないと認められますので
月 日より登校してさしつかえありません。

医療機関名又は
医 師 名 _____