

保護者様

富岡市立一ノ宮小学校  
校長 永井 尚寿  
(公印省略)

## 出席停止について

あなたのお子さまは、**出席停止**となりました。それは、今回感染した疾病が学校保健安全法施行規則により、「**学校で予防すべき感染症**」と指定されているためです。出席停止の期間の基準は、下記のとおりです。なお、登校するときは、**治癒証明書**が必要となりますので、医師に記入していただいて学校へ提出してください。

## 記

	学校において予防すべき感染症	出席停止の期間の基準	
第1種	エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱 ペスト マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア 重症急性呼吸器症候群 (SARSコロナウイルス) 鳥インフルエンザ (H5N1) および (H7N9) 新型コロナウイルス (COVID-19)	治癒するまで。	
第2種	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。	医師が感染のおそれがないと認めるときはこのかぎりではない。
	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	解熱した後、3日を経過するまで。	
	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。	
	風疹	発疹が消失するまで。	
	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで。	
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで。	
	結核	医師が伝染のおそれがないと認めるまで。	
第3種	髄膜炎菌性髄膜炎	医師が伝染のおそれがないと認めるまで。	
	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症	医師が伝染のおそれがないと認めるまで。	

き り と り せ ん

## 治癒証明書

学校名 ( 富岡市立一ノ宮小学校 ) ( 年 組 氏名 )

病名 ( )

月 日より上記の疾病のため出席停止となっていましたが、他に感染のおそれなくなったので 月 日より出席してよいと認めます。

令和 年 月 日

医師名

印