

保護者各位

平成 年 月 日
フェリーチェ玉村国際小学校
校長 田村 正幸
フェリーチェ国際こども園
園長 田村 優子

学校感染症と出席停止について

あなたのお子さんは、下記の病気があるため学校保健安全法第 19 条の規定により出席停止となりますので、医師の許可があるまで、学校を休ませてください。

なお、医師に治癒証明を記入していただき、登校する日に持参してください。

	病 名	出席停止の期間
第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘瘡、 南米出血熱、ペスト、ラッサ熱、マールブルグ病、 急性灰白髄炎、ジフテリア、 重症急性呼吸器症候群（病原体が SARS コロナウィ ルスであるものに限る）	治癒するまで
	鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルス A 属インフルエンザウイルスであってその血清型 が H5N1 であるものに限る）	
第二種	インフルエンザ （鳥インフルエンザ H5N1 除く）	発症後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日（幼児は 3 日）を経過す るまで（鳥インフルエンザ H5N1 及び新型インフルエンザを除く）
	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）	すべての発しんが痂皮化するまで
	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
結核及び髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで	
第三種	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	病状により学校医その他の医師が感染のおそれがないと認めるまで

治癒証明書

クラス _____ 氏名 _____

感染症名 _____ 平成 ____ 月 ____ 日 ~ ____ 月 ____ 日まで出席停止

感染症の予防上支障がないと認めますので、登校可能と認めます。

医療機関名：医師名 _____ 印 _____