

保護者様

出席停止の取り扱いについて

台東区立金竜小学校長

下記の感染症にかかった場合には、児童自身の安静を確保し、他の児童への感染を防ぐことを目的として、学校保健安全法に基づいて出席停止の措置をとります。

定める通りの期間、十分に休養させてください。医師から登校の許可が出たら「出席停止解除願」(下記)に保護者が記入して、登校初日に担任へご提出ください。

記

感染症名	出席停止期間
麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
風疹(三日ばしか)	発疹が消失するまで
水痘(水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化するまで
流行性耳下腺炎(おたふく風邪)	耳下腺、顎下腺また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
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
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで ※無症状の場合は、検体を採取した日から5日を経過するまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
手足口病	症状により学校医、その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
急性出血性結膜炎	
流行性角結膜炎(はやり目)	
感染性胃腸炎	
溶連菌感染症	
その他の感染症	

以上

出席停止解除願

台東区立金竜小学校長 宛

下記の医療機関で学校感染症と診断されました。登校許可が出ましたので出席停止の解除をお願いいたします。

児童氏名	年 組 氏名
病 名	
出席停止の期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで
※インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症 の場合のみ記入	発症・発熱した日.....(月 日) 解熱・症状が軽快した日.....(月 日)
受診医療機関名 医師名	

令和 年 月 日 保護者氏名 _____