

年 組 氏名
保護者様

さん



様式

令和4年0月0日

11月7日より使用

日進市立南小学校長

高橋 雅樹

出席停止について

このことについて、学校保健安全法に基づいて、下記のとおり指示いたします。なお、ご家族においては、医師と相談の上、適切な処置がとられるようお計らいください。

記

1 該当者

年 組 氏名

2 理 由

3 期 間

月 日から 各出席停止期間の基準に準ずる日まで

第二種感染症及び第三種感染症の潜伏期間と出席停止の基準

(学校保健安全法施行規則第19条)

病 名	出 席 停 止 期 間 の 基 準
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
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	発しんが消失するまで
水 痘	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、髄膜炎菌性髄膜炎 及び第三種の感染症に かかった者	病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

※ 新型コロナウイルス感染症関係については、国が指示する対応に準ずる。

旧様式(〜1/4付)
お使用

令和2年0月0日

0年0組 氏名 0 さん
保護者様

日進市立南小学校長 高橋 雅樹

出席停止について

このことについて、学校保健安全法に基づいて、下記のとおり指示いたします。なお、ご家族においては、医師と相談の上、適切な処置がとられるようお計らいください。

記

- 1 該当者 0 年 0 組 氏名 0
- 2 病 名 0
- 3 期 間 0 月 0 日から医師の許可が出るまで

※ 許可が出ましたら、登校許可報告書を保護者の方で記入していただき、担任に提出してください。

..... キ リ ト リ セ ン

登校許可報告書

日進市立南小学校長殿

- 1 該当者 0 年 0 組 氏 名 0
- 2 病 名 0
- 3 登校許可日 令和 年 月 日

上記の病名により治療休養していましたが、回復して感染のおそれなくなりましたので

医療機関名 において、登校が許可されたことを
報告します。

令和 年 月 日

保護者名 印