

保護者様

緑ヶ丘幼稚園

学校伝染病による出席停止のお知らせ (改訂版)

お子様は、下記の疾病 (○印) にかかっているか、またはその疑いがあります。

つきましては、学校保健法第12条の規定により、出席停止をしてください。

なお、病気が治りましたら、下の登校 (園) 許可証明書に医師に記入してもらい、学校 (園) へご提出ください。

記

種	○印	伝 染 病 名	出席停止の期間の基準 (ただし、疾病により医師が伝染のおそれがないと認めたときは、この限りではない)
1		病名 ( )	治癒するまで。
2		インフルエンザ	発熱した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで
		百日せき	特有の咳の消失または5日間の適正な治療の終了まで
		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、顎下腺または舌下腺のはれが現れた後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで。
		風疹 (三日ばしか)	発疹が消失するまで。
		水痘(水疱瘡)	すべての発疹が かさぶた になるまで。
		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。
3		結核・髄膜炎菌性髄膜炎	症状により医師が伝染のおそれがないとみとめるまで。
		コレラ	症状により医師が伝染のおそれがないとみとめるまで。
		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	
	その他の伝染病 ( )		

※ 学校保健法12条には、「校長は、伝染病にかかっており、かかっておる疑いがあり、又はかかるおそれのある児童、生徒、学生又は幼児があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。」と定められています。

登園許可証明書

学校 (園) 長 様

氏名

(保護者記入)

1 病名を記入または、○で囲んでください。

第一種	病名 ( )
第二種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核
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 その他の伝染病 ( )

2 停止期間 月 日から 月 日まで

上記の者の病気は伝染する恐れがなくなりましたので、登校 (園) しても差し支えないものと認めます。

平成 年 月 日

医師名

印