

保護者様

小出特別支援学校川西分校  
校長 高橋 淳

## 出席停止について(お願い)

年 氏名

病名 出席停止 月 日より

- ・お子さんがかかった上記の病気は、学校保健安全法に示す次の基準により、他の生徒に感染する恐れのある間は登校できないことになっています。  
(なお、この期間は欠席になりません。)
- ・病気が軽快しましたら、主治医の証明書をもらって登校させてください。

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日をするまで	
・麻疹(はしか) -----		
・流行性耳下腺炎 ----- (おたふく)		
・水痘(水ぼうそう) -----		
・風疹(三日ばしか) -----		
・咽頭結膜熱(プール熱) -----		
・百日咳 -----		
・溶連菌感染症		} 主治医の指示による
・手足口病		
・マイコプラズマ感染症		
・感染性胃腸炎 など		

## 登校許可証明書

氏名

上記生徒の罹患した \_\_\_\_\_ は軽快し、感染の恐れがありませんので、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校してもさしつかえありません。

平成 年 月 日

医療機関名及び医師名

印