

令和 年 月 日

保護者様

船橋市立湊町小学校

校長 小林 美佳子

### 学校感染症による出席停止について

今回お子様の欠席理由としてご連絡いただきました病気は、学校感染症のため出席停止となります。

医師の指示に従い、ご家庭で十分な休養をお願いいたします。

なお、登校する際には医師の許可が必要です。治癒したこと、感染の恐れがないことを医師に確認の上登校するようにお願いいたします。

医師の診断書等は必要ありませんが、下記「登校についての連絡票」に必要事項を保護者の方が記入して、担任までご提出ください。

#### 主な学校感染症の出席停止期間（参考）

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、症状が軽快したあと1日を経過するまで
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（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（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
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

☆ その他の感染症（溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎等）は必要があれば出席停止になります。

-----きりとり-----

#### 登校についての連絡票

令和 年 月 日

船橋市立湊町小学校長 様

令和 年 月 日に 出席停止を医師から指示され

令和 年 月 日に 医師より登校を許可されましたので連絡いたします。

● 病 名 \_\_\_\_\_ (インフルエンザはAかBか記入)

● 医療機関名 \_\_\_\_\_

● 児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_

● 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_