

保護者 様

船橋市立峰台小学校
校長 田口 雄二

感染症による出席停止について（お願い）

先日欠席理由としてご連絡いただきました病気は、感染症のため学校長の指示により出席停止となります。出席停止の間は「欠席」扱いにはなりませんのでご家庭での十分な療養をお願い致します。

なお、登校する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、登校するようお願い致します。登校する際には、以下の「連絡票」に**保護者が必要事項を記入**し、担任までご提出ください。連絡票で学校と家庭の出席停止期間確認とさせていただきます。（医療機関での治癒証明書等は必要ありません）お手数をおかけしますがご理解、ご協力の程よろしくお願い致します。

主な感染症と出席停止期間

- ・新型コロナウイルス感染症・・・発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快して1日を経過するまで
- ・インフルエンザ・・・・・・・・・・発症を0日として5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
- ・麻疹（はしか）・・・・・・・・・・解熱後3日を経過するまで
- ・風疹（三日はしか）・・・・・・・・・・発疹が消失するまで
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・耳下腺等の腫れが発現した後、5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
- ・水痘（水ぼうそう）・・・・・・・・・・すべての発疹がかさぶたになるまで
- ・流行性角結膜炎（はやり目）・・・医師が必要とするまで
- ・感染性胃腸炎・・・・・・・・・・下痢・嘔吐がなくなるまで
- ・その他の感染症【伝染性膿痂疹（とびひ）・伝染性紅斑（りんご病）・マイコプラズマ肺炎・手足口病
溶連菌感染症・咽頭結膜熱（プール熱） 等】

*ただし、病状によって医師が「感染症予防上支障がない」と認めた場合はこの限りではありません。

..... き り と り

出席停止・登校許可の連絡票

令和 年 月 日

峰台小学校長 様

医師より _____ 月 _____ 日からの登校を指示されましたので連絡いたします。
(療養期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日)

病 名	
医療機関名	
児 童 名	年 組氏名
保 護 者 名	印