

年 組

保護者 様

令和 年 月 日

太田市立強戸小学校
校長 小暮 育秀

学校感染症と出席停止について

あなたのお子さんは、下記の病気があるため学校保健安全法第19条の規定により 月 日より
日間出席停止となりますので、医師が登校可能と判断するまで、学校を休ませてください。
なお、医師に報告書を記入していただき、登校する日に持参してください。

	病 名	出席停止の期間
第 1 種	<input type="checkbox"/> エボラ出血熱	治療するまで
	<input type="checkbox"/> クリミア・コンゴ出血熱	
	<input type="checkbox"/> 痘そう	
	<input type="checkbox"/> 南米出血熱	
	<input type="checkbox"/> ペスト	
	<input type="checkbox"/> マールブルグ病	
	<input type="checkbox"/> ラッサ熱	
	<input type="checkbox"/> 急性灰白髄炎	
	<input type="checkbox"/> ジョチリヤ	
	<input type="checkbox"/> 重症急性呼吸器症候群 (病原体がSARSコロナウイルスであるものに限り) 中東呼吸器症候群 (病原体がMARSコロナウイルスであるものに限り) 鳥インフルエンザ (病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザウイルス であってその血清型がH5N1であるものに限る)	
第 2 種	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症	発症した後5日、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで。
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ (鳥インフルエンザ(H5N1)及び新型インフルエンザ等感染症を除く)	
	<input type="checkbox"/> 百日咳	
	<input type="checkbox"/> 麻疹(はしか)	
	<input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	
第 3 種	<input type="checkbox"/> 風しん(三日ばしか)	発症した後3日を経過するまで
	<input type="checkbox"/> 水痘(水ぼうそう)	
	<input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱(プール熱)	
	<input type="checkbox"/> 結核	
	<input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎	
第 3 種	<input type="checkbox"/> コレラ	症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らるるまで
	<input type="checkbox"/> 細菌性赤痢	
	<input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症	
	<input type="checkbox"/> 腸チフス	
	<input type="checkbox"/> パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎	

令和5年5月8日現在

報 告 書

太田市立強戸小学校長 様

年 月 日 ~ 年 月 日まで出席停止

上記の者は、経過観察が終了し登校可能と判断します。

医療機関名：医師名

印