保護者　様

　　令和　　年　　月　　日

白井市立清水口小学校長

（公印省略）

出席停止について

　下記の事由により、お子様を出席停止とします。登校が許可されましたら、医師に治癒証明書欄に記入していただき、登校時に必ず持参してください。

１　児童生徒氏名　　　　　年　　組　　氏名

２　事　　　　由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当に○ | 疾　患　名 | 出席停止期間の基準　※以下の基準に基づき医師が判断する |
|  | 百日咳 | 特有の咳が消失するまで、または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 |
|  | 麻しん（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 |
|  | 風しん（三日はしか） | 発しんが消失するまで |
|  | 水痘（水ぼうそう） | すべての発しんが痂皮化するまで |
|  | 咽頭結膜熱  （プール熱） | 主要症状の消退後、２日を経過するまで |
|  | 流行性角結膜炎  （はやり目） | 眼症状が改善し、医師により感染のおそれがないと認められるまで |
|  | 急性出血性結膜炎 |  |
|  | その他の感染症  （　　　　　　　　） | 病状により医師において感染のおそれがないと認められるまで |  |

令和　 年　　月　　日

白井市立清水口小学校長　様

治　癒　証　明　書

　上記の児童の病気は治癒しており、（　　　　月　　　　日より）登校可能と認めます。

　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名