

令和 年 月 日

保護者 様

世田谷区立砧中学校  
校長 加藤 敏久

## 出席停止のお知らせ

お子さまは、このたび\_\_\_\_\_に罹患しているとのことご連絡をいただきました。

つきましては、主治医から登校許可が出るまで出席停止となりますのでお知らせします。出席停止はお子様に必要な休養を与え、早期に治癒させるため、また、他の児童生徒への感染を防ぐためのもので、この期間中は「欠席」の取扱いとはなりません。

なお、回復し主治医から登校が許可されましたら、以下の「出席停止解除願」を保護者がご記入のうえご提出ください。(医療機関での証明は不要)

| 出席停止となる主な感染症    |             |                                 |
|-----------------|-------------|---------------------------------|
| 百日咳             | 結核          | 伝染性紅斑（りんご病）                     |
| 麻疹（はしか）         | 髄膜炎菌髄膜炎     | マイコプラズマ感染症                      |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 腸管出血性大腸菌感染症 | 感染性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルス等の消化器の風邪など） |
| 風疹              | 流行性角結膜炎     |                                 |
| 水痘（みずぼうそう）      | 溶連菌感染症      | ヘルパンギーナ                         |
| 咽頭結膜熱（プール熱）     | 手足口病        | アデノウイルス感染症                      |

担当 養護教諭 03-3417-2367

\_\_\_\_\_ キ \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_ ト \_\_\_\_\_ リ \_\_\_\_\_

世田谷区立砧中学校長 あて

## 出席停止解除願

【診 断 名】 \_\_\_\_\_

【受診日（治癒確認日）】 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

【医療機関名】 \_\_\_\_\_

【登校可能日】 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から登校許可

上記にて欠席していましたが、医療機関を受診し、学校保健安全法施行規則に基づき、医師に登校可能を確認しましたので、出席停止を解除願います。

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 生徒名\_\_\_\_\_

保護者名\_\_\_\_\_