

年 組 名前

保護者様

大竹市立大竹中学校
校長 十亀 琢磨

登校の時期についてのお願い

お子さまは、感染症と診断されましたので、他の子どもさんに感染するおそれがある間は登校してはいけないことになっております。

その期間の基準は次のとおりです。主治医に相談され、「**感染のおそれのないことの証明**」を記入していただいた後に、登校するようにしてください。

病 名	登校停止期間
インフルエンザ	発症後5日経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで。
麻疹（はしか）	解熱した後、3日を経過するまで。
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで。
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。
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。
風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで。
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。
結核及び髄膜炎菌性髄膜炎 その他（ ）	病状により、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るまで。

医療機関 様

お手数をおかけいたしますが、下記証明への記入をよろしく願いいたします。

..... きりとりせん（証明の後に切り取ってください）

感染のおそれのないことの証明

年 組・名前

上記児童・生徒の_____の状態は安定しており、感染のおそれはなく、学校への登校は差しさわりのないことを証明します。

令和 年 月 日

医 師 名

印