

年 月 日

保護者様

釧路市立清明小学校長

感染症による出席停止のお知らせ

お子さんは感染症の疑いがありますので、早期に病院を受診され、医師の指示通りの期間、自宅で療養されますようお願いいたします。

なお、受診の際に下記の意見書を医師に記入していただき、お子さんが登校するときに担任まで提出してください。この意見書により、お子さんは出席停止扱いとなり、欠席にはなりません。

※再受診の予定がない場合は、保護者様で学年、組、児童生徒氏名、病名、医師から言われた発症日、自宅療養期間、医療機関名を記入してください。また、保護者様が記入した場合は、児童生徒名の後ろに保護者氏名を記入の上、印鑑を押印してください。

----- キ リ ト リ -----

学校感染症等に係る登校に関する意見書

年 月 日

釧路市立清明小学校長様

年 組 児童氏名

■ 下記の疾患に罹患したため、学校保健安全法施行規則に基づき療養を指示します。全身状態が改善し、感染のおそれがきわめて少なくなる条件(裏面)を満たす場合、登校が可能であると判断いたします。

病名: インフルエンザ(A型・B型・型不明) 新型コロナウイルス感染症
麻疹 風疹 水痘 おたふくかぜ 百日咳
咽頭結膜熱(プール熱) 溶連菌感染症 アデノウイルス感染症
感染性胃腸炎(ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)
急性細気管支炎(主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)
マイコプラズマ感染症・異型肺炎 手足口病 ヘルパンギーナ
単純ヘルペス歯肉口内炎 りんご病 ()

発症日(医師推定) 年 月 日

自宅療養(休校)期間 年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名:

診察医師:

