

保護者 様

江東区立北砂小学校  
校長 原 弘義

## 感染症による出席停止報告書

この度、お子様が「学校において予防すべき感染症」にかかられたと連絡を受けました。学校保健安全法の規定で「出席停止」になり、お休みの間は欠席扱いにはなりません。医師より登校許可がでるまで、十分に休養してください。

医師より登校許可がでましたら、下記にご記入のうえ、学校にご提出ください。  
尚、この用紙は病院ではなく、保護者の方がご記入ください。

年 組 児童名： \_\_\_\_\_

●病名…当てはまる病名に○をつけてください。

インフルエンザ（A・B型） ・ 感染性胃腸炎 ・ 麻疹（はしか）

風疹 ・ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） ・ 水痘（みずぼうそう）

咽頭結膜熱（プール熱） ・ 溶連菌感染症 ・ 手足口病

その他（病名記入： \_\_\_\_\_）

●出席停止期間 平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）

●病院名： \_\_\_\_\_

上記の疾病が完治し、医師より登校可能と判断されました。

保護者名： \_\_\_\_\_ 印

参考：インフルエンザ出席停止期間

「発症後5日経過し、かつ、解熱後2日（幼児は3日）過ぎるまで」