

令和 年 月 日

保護者 殿

糸満市立潮平小学校  
校長 平良 全  
(公印省略)

### 出席停止について (通知)

下記の疾病は、学校保健安全法第 19 条の規定により出席停止となります。期間中は欠席になりませんので、医師の指示を守り、療養させて下さい。

尚、登校する際は治ゆしたことを医師に確認の上、治ゆ報告書 (出席停止解除願い) を提出して下さい。治ゆ報告書 (出席停止解除願い) は医師の診断を受けて保護者の方が記入するものです。

切 り 取 り

### 治ゆ報告書 (出席停止解除願い)

糸満市立潮平小学校  
校長 平良 全 殿

年 組 氏名

	病 名	出席停止期間の基準
1	麻疹 (はしか)	解熱後 3 日を経過するまで
2	風疹 (三日はしか)	発疹が消失するまで
3	水痘 (水ぼうそう)	すべての発疹が痂皮化する (かさぶたになる) まで
4	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	腫れが出た後 5 日を経過し、かつ全身症状が良好になるまで
5	流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認められるまで
6	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
7	百日咳	特有の咳が消える、または 5 日間の抗菌性物質製剤による治療完了まで
8	その他の感染症 ( )	医師により感染の恐れがないと認められるまで

- 1 受診した日・医療機関名 ( 月 日 曜日・医療機関名 )
- 2 診断名 ( )
- 3 出席停止期間 ( 月 日 ~ 月 日 )

上記疾病について、医師により感染の恐れがないと認められましたので登校させます。

令和 年 月 日

保護者氏名 印