

令和 年 月 日

年 組 さん  
保護者 様

仙台市立吉成小学校  
校 長 成田 栄子

## 出席停止について

学校保健安全法 19 条に基づき、お子さんの安静と他児童への感染を防ぐために下記により、お子さんの出席を停止します。

つきましては、趣旨をご理解の上、お子さんの健康に一層ご留意されますようお願いいたします。なお、お子さんが回復し、医師から許可がございましたら、下記の登校願いを持たせて登校させてください。

### 記

出席停止理由	出席停止期間の目安
インフルエンザ	発症してから 5 日経過し、かつ、熱がさがって 2 日を経過するまで
百日咳	特有の咳がなくなるまでまたは 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終わるまで
麻疹	熱がさがって 3 日を経過するまで
流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫れがでた後 5 日間を経過し、かつ、全身状態がよくなるまで
風疹	発疹がなくなるまで
水痘	すべての発疹がかさぶたになるまで
咽頭結膜熱	主な症状がなくなって 2 日を経過するまで
結核、髄膜炎菌性髄膜炎	感染のおそれなくなるまで
新型コロナウイルス感染症	発症した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで
その他医師より指示があったもの ( )	医師の許可があるまで
出席停止期間	令和 年 月 日～

\*出席停止ができる期間は、児童の回復状況と医師が感染のおそれがないと認めたときまでになります。この期間は欠席扱いになりません。

### 登 校 願 い (保護者記入)

仙台市立吉成小学校長様

	年 組 氏 名
出席停止理由	・インフルエンザ ( 型 ) ・百日咳 ・麻疹 ・流行性耳下腺炎 (おたふく) ・風疹 ・水痘 (みずぼうそう) ・咽頭結膜熱 (プール熱) ・結核 ・髄膜炎菌性髄膜炎 ・新型コロナウイルス感染症 ・その他医師より指示があったもの ( )
出席停止期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

上記の理由で出席停止中でしたが、医師の登校許可がございましたので、本日から登校いたします。

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_

通院した医療機関名 \_\_\_\_\_