令和　　年　　月　　日

保護者の方へ

奥多摩町教育委員会
奥多摩町立　　学校長

学校感染症による出席停止について

お子さんが下記の学校感染症にかかられたという連絡を受けました。

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。医師の許可が出るまで、自宅で療養させてください。

なお、医師の許可が出ましたら、登校許可証に記入・捺印をしていただき、学校へご提出ください。

学校において予防すべき感染症	
第一種	エボラ出血熱　クリミア・コンゴ出血熱　痘そう　ペスト 南米出血熱　マールブルグ病　ラッサ熱　急性灰白髄炎 ジフテリア　重症急性呼吸器症候群（SARS）　中東呼吸器症候群 特定鳥インフルエンザ
第二種	＊インフルエンザ　百日咳　麻しん　流行性耳下腺炎 風しん　水痘　咽頭結膜熱　結核　髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	腸管出血性大腸菌感染症　流行性角結膜炎　急性出血性結膜炎 コレラ　細菌性赤痢　腸チフス　パラチフス 溶連菌感染症　マイコプラズマ感染症　感染性胃腸炎 その他の感染症（　　）

＊インフルエンザに関しましては、平成21年10月より、医療現場、保護者の負担軽減のため【インフルエンザによる再登校届】という用紙に変更し、保護者の記入届けとなりました。医師の記入、証明はいりません。

主治医の先生

お手数ですが、登校できるようになりましたら、下記の登校許可証にご記入の上、本人にお返しくださいますようお願いいたします。

学校長様

登校許可証

年　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の病気で加療しておりましたが、治癒または感染のおそれがなくなったため、
＿＿＿月　　日より登校してもよいと判断します。

令和　　年　　月　　日　　医療機関名

医師名　　印