

# 出席停止届

※この届は医療機関で記入してもらってください。

多賀町立大滝小学校  
年 氏名

- 上記の者について、下記の病気を診断しました。
- 下記の病気により  
月 日から 月 日まで ( 日間) 出席を停止したことを認めます。
- 該当する病気に○をつけてください。

	出席停止となる病名	出席停止期間
第一種	鳥インフルエンザ (H5N1)	完全に治癒するまで
	その他 ( )	
第二種	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌薬療法が終了するまで
	麻疹 (はしか)	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が始まった後5日を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで
	風疹 (三日はしか)	発疹が消失するまで
	水痘 (水ぼうそう)	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱 (プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	結核	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
第三種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症 O-157、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他 ( )	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで

令和 年 月 日

医師 印