

出席停止通知書

年 月 日

保護者 様

園長



次のとおり学校保健安全法第19条の規定に基づき出席停止を命じます。

組・氏名	
出席停止の理由	

※ 感染症が治癒し、かかっている疑いがなくなり、又はかかる恐れがなくなったため、園児を登校させるときは、登園許可証明書の所定欄に医師の証明を受け、園へ提出してください。

登園許可証明書

感染症名（該当するものを○で囲む。）	
第1類	エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱 ペスト 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（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。） 鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであつてその血清亜型がH5N1であるものに限る。）
第2類	インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く。） 百日咳 麻疹 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3類	コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症（ ）
上記の園児は、感染症が治癒し、かかっている疑いがなくなり、又はかかる恐れがなくなったことを証明します。	
療養期間	年 月 日から 年 月 日まで
	医師 住所 氏名