

保護者様

出席届についてのご案内

このたびは、お子様の発症につきまして、心よりお見舞い申し上げます。

お子様が患された病気は、感染力が非常に強い病気のため、学校保健安全法により感染のおそれなくなるまで、出席を見合わせていただくことが定められております。

出席を見合わせていただく期間は、概ね下表のとおりです。

登校に際しましては、病気の経過がわかる医療機関の医師※から「登校しても支障なし」との判断をもらい、必ず、「出席届」に医師の証明（印）をもらい、お子様に持たせてください。（※経過が分からない医療機関は、証明できない場合があるため）

なお、板橋区医師会のご厚意により、板橋区医師会所属の医療機関（大学病院及び公立病院は除く）に限り出席届の文書料は無料となっております。

学校保健安全法施行規則第 19 条（出席停止の期間の基準）

出席停止の期間の基準は、感染症の種類に従い、次のとおりとする。

ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めた時はこの限りではない。

疾患名	出席停止の期間
百日咳	特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
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発現した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
風疹（3 日はしか）	発疹が消失するまで
水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
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
結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
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 その他の感染症（※）	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで

（※）その他の感染症には、感染性胃腸炎、マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症、EB ウイルス感染症、ウイルス性肝炎が挙げられております。これ以外にも医師の判断で出席停止とする場合があります。なお、診断に検査は必ずしも必要ではありません。

出席届

【医師記入欄】

学校名 板橋第一小学校

学校長 稲木 努 殿

貴校の(氏名) _____ は感染症 (_____) で治療中でしたが、

[※氏名のみ保護者が記入可]

登校可能と認められましたので、下記のとおり証明いたします。

出席停止の期間 年 月 日 ~ 年 月 日まで

年 月 日

医療機関名 _____

電 話 () _____

医師氏名 _____ 印

ご診察をいただいた先生へ

板橋区医師会のご厚意で、板橋区医師会所属の医療機関では出席届にかかる文書料は無料となっております。ご配慮のほど、よろしく願いいたします。(大学病院等一部医療機関では有料の場合もあります)

【保護者記入欄】

_____ 年 組 児童・生徒名 _____

保護者名 _____

【裏面あり】

学校名 板橋区立板橋第一小学校

学校長 稲木 努

保護者様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の登校届

お子様がインフルエンザや新型コロナウイルス感染症に罹患された場合は、学校保健安全法により、集団生活が可能となるまで「出席停止」となります。

出席停止はお子様の十分な療養期間を確保し、早期に回復させるため、また、他の児童生徒への感染を防ぐためのものです。回復し登校が可能となりましたら、以下の「登校届」を保護者の方が御記入のうえ御提出ください。

なお、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症については、医師に作成を依頼する「出席届」を御使用ください。

登校届(保護者記入)

下記の疾患にて欠席していましたが、学校保健安全法施行規則に基づき、登校基準を満たしましたので、登校します。

◎保護者の方が下記の該当する項目に✓を入れ、日付を記入します。

登校可能となる日の数え方は、裏面の表を御参照ください。

診断名	<input type="checkbox"/> インフルエンザ(□A型・□B型・□その他)
	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症
医療機関受診日/検査日	令和 年 月 日 (曜日)
発症日	令和 年 月 日 (曜日) ※症状が始まった日のこと(0日目)
解熱日/症状軽快日	令和 年 月 日 (曜日)
登校可能日	令和 年 月 日(曜日) から登校

※登校基準を満たしていても、お子様の体調がすぐれない場合や体調不良の症状が続く場合には、主治医やかかりつけ医に御相談ください。登校時に体調が回復していない、または登校後に体調が悪化したと学校が判断した場合には、早退をお願いしております。御理解と御協力をお願いいたします。

令和 年 月 日

年 組 児童生徒氏名

保護者氏名

