

保護者 様

年 月 日

社会福祉法人天竜厚生会
子育てセンターかきのみ 園長

組 氏名 生年月日 年 月 日

出席停止通知書

上記の園児は、学校保健安全法第19条により下記の通り出席停止を命じます。

記

1. 出席停止の事由

種類	病名
第一種	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 (病原体がベータコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る) 中東呼吸器症候群 (病原体がベータコロナウイルス属 MERS コロナウイルスであるものに限る) 特定鳥インフルエンザ (感染症法第6条第3項第6号に規定する特定鳥インフルエンザをいう) 指定感染症または新型感染症 ()
第二種	インフルエンザ※別紙で対応 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 (みずぼうそう) 咽頭結膜熱 (プール熱) 結核 侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)
第三種	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 ()

2. 出席停止期間 年 月 日から、医師の指示する日まで

3. 停止期間を学校保健安全法により決めました。

出席するときは、医師の許可を得て登園してください。

登園許可証明書

上記の園児は、 年 月 日より、登園してもさしつかえないことを証明します。

年 月 日

医療機関名

医師名

印