

保護者 様

年 月 日

社会福祉法人天竜厚生会
子育てセンターみなみしま 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定めました。

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