

保護者 様

年 月 日

社会福祉法人天竜厚生会  
子育てセンターなかぜ 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