

令和 年 月 日

保護者様

学校(園)名 すぎのご認定こども園

学校(園)長名 山中富士子



出席停止指示書

学校保健安全法第19条により下記のとおり出席停止を指示します。

記

- 1. 出席停止者 学年 組 氏名
2. 出席停止期間 令和 年 月 日から 登校・園してもさしつかえないと証明されるまで
3. 出席停止理由 感染性疾病の疑い

(注)すみやかに医師の診断を受けてください。

治癒証明書

住所 倉敷市

氏名

生年月日 年 月 日

病名

付記

上記の者は 月 日以降は登校・園してもさしつかえないことを証明します。

令和 年 月 日

住所 医師 氏名

- * この治癒証明書は、倉敷市連合医師会との申し合わせにより、文書料は500円(税別)でお願いいたします。
* 電子カルテの場合は、「治癒証明書」への記入は不要です。この用紙に、電子カルテで印刷した証明書を添付してください。(倉敷市)

保護者の方へ

- ◎ 学校・園は多くの子どもたちの集団生活の場であり、学校教育が円滑に実施され成果をあげるためには、学校・園や保護者が心得ていなければならないことがたくさんあります。学校・園における感染症の予防もそのひとつであり、保護者の方にぜひ正しい御理解と御協力をお願いしたいと思います。
登校・園の際には、医師の治癒証明書を必ず持参して下さい。なお、治癒証明書の文書料は、倉敷市連合医師会との申し合わせにより500円(税別)となっています。
◎ 学校・園長は、幼児・児童・生徒が感染症にかかっている、かかっている疑いがある、又はかかるおそれがあるときは出席を停止させることができることになっています。(学校保健安全法第19条)
◎ 学校・園において、予防すべき感染症の種類と、出席停止の期間の基準は次のとおりになっています。(学校保健安全法施行規則第18条・19条)

Table with 3 columns: 種 (Type), 病名 (Disease Name), 出席停止の期間の基準 (Criteria for Absence). It lists various infectious diseases like Ebola, Influenza, Measles, etc., and their corresponding absence periods.