年　　月　　日

保護者各位

●●市立●●小学校

校　　長　●● ●●

養護教諭　●● ●●

**学校感染症について**

保護者の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、学校保健安全法により、指定の学校感染症に罹患した児童は、出席停止となります（欠席にはなりません）ので、お知らせいたします。感染症の流行を防ぐための処置となりますので、ご理解をお願い申し上げます。

医療機関にて、下記に該当する学校感染症と診断された場合は、すみやかに学級担任までご連絡くださいますようお願いいたします。

なお、病状回復後、登校する際には医師の登校許可証が必要になりますので、主治医に発行を依頼してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ＜主な学校感染症＞ | |
| ・インフルエンザ（※）  ・流行性耳下腺炎／おたふくかぜ  ・水痘／水ぼうそう  ・風疹  ・麻疹／はしか  ・百日咳  ・マイコプラズマ感染症 | ・溶連菌感染症  ・流行性角結膜炎  ・急性出血性結膜炎  ・咽頭結膜熱／プール熱  ・腸管出血性大腸菌感染症  ・髄膜炎菌性髄膜炎  ・その他（　　　　　　　　　　　　　） |

※インフルエンザの場合、治癒報告書を提出してください（登校許可証不要）

以上