令和　　年　　月　　日

みなみめばえ
保　護　者　様

歳児　　組　氏名

みなみめばえ所長　八木智子

感染症による出席停止のお知らせ

学校保健安全法に関する感染症に罹患、又はその疑いがありますので、学校保健安全法第19条の規定により出席を停止します。
なお、登園するにあたっては、下記の登園許可証明書を園に提出してください。

---

みなみめばえ所長　様

**登 園 許 可 証 明 書**

| 感染症名（該当するものを○で囲む。） | |
|---|---|
| 第1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<br>マールブルグ病　ラッサ熱　急性灰白髄炎　ジフテリア<br>重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属ＳＡＲＳコロナウイルスであるものに限る）<br>鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスＡ属インフルエンザＡウイルスであってその血清亜型がＨ５Ｎ１であるものに限る） |
| 第2種 | インフルエンザ（鳥インフルエンザ（Ｈ５Ｎ１）を除く）　百日咳<br>麻しん　流行性耳下腺炎　風しん　水痘　咽頭結膜熱　結核<br>髄膜炎菌性髄膜炎 |
| 第3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<br>流行性角結膜炎　急性出血性結膜炎<br>その他の感染症（　　） |

**出席停止期間：令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日**

上記の感染症により、治癒または感染させる恐れがなくなりましたので、登園してもよいことを証明します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名
医　師　名　　㊞