



18小教教第2311号

平成19年 1月16日



小郡三井医師会長 殿

小郡市教育委員会

教育長 清 武



伝染病等による出席停止の証明書の様式変更について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

学校保健につきまして、積極的なご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

標記の件について、今冬、全国的にノロウイルスが原因とされる感染性胃腸炎が流行しており、更なる流行の拡大が懸念されています。

そこで、学校保健会と協議を行い、学校での感染拡大防止の観点から感染性胃腸炎（ノロウイルス等）を出席停止の要件に加えることが適当であると判断いたしました。

このことに伴い、別紙のとおり「出席停止に関する証明書」の1. 病名欄に感染性胃腸炎（ノロウイルス等）を追加しましたのでお知らせいたします。（変更箇所につきましては、別紙を参照してください。）

つきましては、ご多忙中とは存じますが、関係医療機関への周知方よろしくお願い申し上げます。

担当：小郡市教育委員会

教務課教務係（担当：井上）

電話：72-2111（内線514）

小郡三井医師会より

担当理事 福富稔明

上記のとおり感染性胃腸炎が追加となっておりますので、よろしくお願いいたします。



小郡三井医師会 主治医 殿

小郡市三井郡学校保健会
小郡市三井郡教育委員会

※学校名と児童（生徒）名等を記入の上、病院（医院）等へ持参してください。

学校 第 学年 組 児童（生徒）名： _____

下記の出席停止の証明をよろしく願いいたします。

出席停止に関する証明書

1. 病 名

インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核
腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 感染性胃腸炎（ノロウイルス等）
その他の伝染病（ _____ ）

2. 出席停止を必要とする期間

平成 年 月 日 ～ 月 日（ 日間）程度

3. 医療機関名

平成 年 月 日 _____ 印