

# Sobre la notificación de Paro de asistencia

この度のお子さんの病気については、学校保健安全法第19条の規定により出席停止となります。病気が治り登校されるときには、下の証明書を受診された病院で記入していただき、学校に提出してください。なお、学校保健安全法の規定による出席停止期間は次の通りです。【今年度より、出席停止期間（学校を休ませる期間）が一部変更になっています。】

Acerca de la enfermedad en esta ocasión de su hijo/a, tendrá que parar de asistir a la escuela debido al artículo No.19 de las leyes de salud escolar. Al curarse y venir a la escuela, tendrá que presentar el certificado siguiente relleno por el hospital que fue tratado. El periodo de paro de asistencias son las siguientes. 【De este año habido modificaciones parciales en la temporada de parar de asistir.】

疾病名 Enfermedad	学校を休ませる期間 Temporada de parar a asistir a la escuela
百日咳 <b>Tos ferina</b>	特有の咳が消える、または5日間の抗菌性物質製剤による治療終了まで Hasta que pare la tos pelcular, o acabando el tratamiento antibiotico de 5dias.
麻疹 (はしか) <b>Sarampion</b>	解熱した後、3日を経過するまで 3dias despues de que baje la fiebre.
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) <b>Paperas</b>	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫れが出た後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで 5dias despues de bajar las inchazones ensima de estar en buen estado del cuerpo.
風疹 (三日はしか) <b>Rubeola</b>	発疹が消失するまで Hasta que desaparescan las erupciones.
水痘 (水ぼうそう) <b>Varicela</b>	すべての発疹が*痂皮化するまで *かさぶたになること Hasta que las erupciones se hagan costras.
咽頭結膜熱 (プール熱) <b>Fiebre faringoconjuntval</b>	主要症状が消退した後2日を経過するまで Despues de 2dias que que desaparescan los sintmas principales.
結核 髄膜炎菌性髄膜炎 <b>Tuberculosis Osteomielitis</b>	病状により、医師によって感染のおそれがないと認められるまで Hasta que el Doctor admita que no hay riesgos contagiosos.
腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎 など <b>Coliinfeccion enterohemorrágica, etc</b>	病状により、医師によって感染のおそれがないと認められるまで Hasta que el Doctor admita que no hay riesgos contagiosos.
その他の感染症溶連菌感染症、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症(感染性胃腸炎)など <b>Infecciones treptocócica, Infección por mycoplasma y otras infecciones</b>	病状により、医師によって感染のおそれがないと認められるまで Hasta que el Doctor admita que no hay riesgos contagiosos.

医師の指示や症状により、休ませる期間に変更がある場合もあります。 Pueden suceder cambios de la temporada por los sintomas o otros.

医療機関により文書料（証明書）の料金が異なります。 El precio por el certificado de paro de asistencia es difirente en cada centro medico.

証明書が提出された場合は、出席停止扱いとなります。

き り と り

しょう しょう しょう <b>証 明 書</b> Certificado		
nombreesuela 湖南省立石部中学校	grado 年	clase nombre 組 名前
* 疾病名		
* 出席停止期間		
令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( ) までの 日間		
上記の通り証明します。		
令和 年 月 日		
医療機関名		
医師名		