

(様式1-5)

担任	学年主任	保健課長	教務課長	学務部長	教頭	副校長	校長

疾病届

令和 年 月 日

福岡県立香住丘高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名 (自署)

下記のとおり、診断されましたので報告いたします。

記

1 病名
()

2 期間
令和 年 月 日 () (終日 / 限) から
令和 年 月 日 () (終日 / 限) まで

3 備考

- ① **新型コロナウイルス感染症の場合は、診断書・医証・疾病証明届等及び検査結果等の添付は必要ありません。「3備考」に保護者等が状況を記入してください。(令和5年度 文部科学省通達)**
- ② **インフルエンザの場合は、診断書・医証・疾病証明届等及び検査結果等の添付は必要ありません。「3備考」に保護者等が状況を記入してください。**
- ③ **上記の①及び②の場合、「3備考」には「疾病の経緯(日時や症状・様子)」、「受診した医療機関の名称」及び「医療機関から指示された内容」を具体的に記入してください。検査キットの結果のみをもって「疾病」と判断することは原則不可ですが、医療機関の受診が困難な場合は学校に御相談ください。**
- ④ **上記の①及び②を除く学校保健安全法施行規則に関する出校停止については、「3備考」に医師による診断所見、もしくは診断書・医証・疾病証明届(本校様式)等の疾病が証明できるものを添付してください。**

出席停止取扱いについて (校長決裁)

- () 期間中の出席停止取扱いを許可する。
() 期間中は出席停止取扱いを許可しない。