

(様式1-4)

担任	学年主任	保健課長	教務課長	教務部長	教頭	副校長	校長

感染症罹患届

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 学校保健安全法施行規則に関する出席停止については、「3備考」に医師による診断所見、もしくは医証（診断書・疾病証明届等）等の疾病が証明できるものを添付してください。ただし、**新型コロナウイルス感染症及びインフルエンザの場合**は下記②、③を参照してください。
- ② **新型コロナウイルス感染症の場合**は、定期考査期間を除き、医証（診断書・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）。
- ③ **インフルエンザの場合**は、定期考査期間を除き、医証（診断書・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。
- ④ 上記の②及び③の場合（定期考査期間を除く）、「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「感染症」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。

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。