

令和____年____月____日
年 組 番 さん
保護者様

大阪府立芦間高等学校長

学校感染症による出席停止扱いについて

学校保健安全法第19条により、生徒が感染症にかかった場合、本人の休養と感染症の流行を防ぐ為、出席停止（欠席扱いとしない）措置をとることになっています。医療機関で受診されましたら、その結果を下記の報告書にて担任にご提出ください。

* 欄は生徒または保護者がボールペン等（鉛筆は不可）で記入してください。
学校への提出は登校できるようになってからで結構です。

出席停止に関わる疾病報告書

* 生徒または保護者がボールペン等（鉛筆は不可）で記入

大阪府立芦間高等学校長 様

大阪府立芦間高等学校 第____学年____組____番

氏 名 _____

生年月日 _____年____月____日

★医師記入

* ご留意いただきたい事柄

出席停止期間の基準は裏面のようにありますが、医師において感染のおそれがないと認められた場合は、登校が可能となっております。そのような際（基準よりも期間の短い場合等）には、「学校への連絡又は注意事項」の欄に、その旨ご記載をお願いします。

病 名 ○をつけてください	1. 麻 疹 2. 風 疹 3. インフルエンザ 4. 流行性耳下腺炎 5. 水 痘 6. 流行性角結膜炎 7. その他（ ）.
登校しては いけない期間	令和____年____月____日 から 令和____年____月____日 まで _____日間
学校への連絡 又は注意事項	

令和____年____月____日

医師_____印

（提出手順）

生徒→医師→生徒→クラス担任→保健主事が事由の確認を行い、教務主任にコピーを渡す。
〔最後は、保健部が保管〕

◎クラス担任は、速やかに校務処理システムに「出停」を入力してください。