

保護者様

愛知県立日進高等学校長

感染症による出席停止について

次の疾病でお子様が欠席される場合は、通常の「欠席」とは異なり「出席停止」として扱います。登校が可能になりましたら下記の疾病報告書をHR担任に提出してください。その際、生徒氏名と医療機関の受診日時が記された領収書、診療明細、投薬証明等(コピー可)を添付してください。

【出席停止措置をとる主な疾病】

インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症
流行性耳下腺炎(おたふく風邪) 水痘(水ぼうそう) 百日咳
麻疹(はしか) 風しん(三日はしか) 咽頭結膜熱(プール熱)
結核 髄膜炎菌性髄膜炎
その他の感染症(医師が必要と認めた場合:溶連菌感染症、マイコプラズマ肺炎、
流行性角結膜炎等)

愛知県立日進高等学校長 様

令和 年 月 日

疾病報告書

このことにつき、下記の通り報告いたします。

_____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____

保護者氏名(自署) _____

診 断 名	
初 診 日 (指 示 日)	令和 年 月 日()
出席停止期間	令和 年 月 日()から 令和 年 月 日()まで
医 療 機 関 名 (保護者の方で 御記入ください)	

※生徒氏名と医療機関の受診日時が記された領収書、診療明細、投薬証明等(コピー可)を添付してください。

報告書提出の流れ 生徒または保護者→HR担任→教務主任(写しを保存)→養護教諭(原本を保存)

保護者様

愛知県立日進高等学校長

感染症による出席停止について

次の疾病でお子様が欠席される場合は、通常の「欠席」とは異なり「出席停止」として扱います。登校が可能になりましたら下記の疾病を医療機関の受診日時が記された領収書、診療

【出席停止措置を

インフル
流行性
麻疹(ム)
結核
その他の感染症(医師が必要と認めた場合・俗に「おたふく」症、マイコプラズマ肺炎、流行性角結膜炎等)

記入例

記入日

愛知県立日進高等学校長 様

令和 7 年 4 月 1 5 日

疾病報告書

このことにつき、下記の通り報告いたします。

2 年 4 組 30 番 生徒氏名 日進 太郎

保護者氏名(自署) 日進 一郎

診 断 名	インフルエンザA型
初 診 日 (指 示 日)	令和 7 年 4 月 11 日(金)
出席停止期間	令和 7 年 4 月 11 日(金)から 令和 7 年 4 月 15 日(火)まで
医 療 機 関 名 (保護者の方で 御記入ください)	三ヶ峯こどもクリニック

※生徒氏名と医療機関の受診日時が記された領収書と診療報酬明細書(レセプト)を提出してください。

医師の指示・判断の通りに書いてください。

報告書提出の流れ 生徒または保護者→H R担任→教務主任(写しを保存)→養護教諭(原本を保存)