

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疾病報告書(この用紙)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、投薬証明等のコピー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、以下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、投薬証明等のコピー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疾病報告書に記入し、氏名と医療機関の受診日時が記された領収書を提出してください。

【出席停止措置を要する疾病】

記入例

インフルエンザ
流行性
麻しん(麻疹)
結核
その他の感染症(医師が必要と認めた場合: 浴連菌感染症、マイコプラズマ肺炎、流行性角結膜炎等)

記入日

愛知県立日進高等学校長 様

令和 8 年 4 月 15 日

疾病報告書

このことにつき、以下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 8 年 4 月 10 日(金)
出席停止期間	令和 8 年 4 月 10 日(金)から 令和 8 年 4 月 14 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

医師の指示・判断の通りに書いてください。

※生徒氏名と医療機関の受診日時が記された領収書を提出してください。

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)