保護者等　様

学校感染症に罹った場合、学校保健安全法第１９条により、学校長が出席停止の措置をとることができます。

つきましては、出席停止判断の資料として、今回の罹患状況について以下の連絡票にご記入のうえ、担任に提出をお願いします。また、提出の際には医療機関発行の「医療費明細書」もしくは調剤薬局発行の「薬の説明書」等のコピーを添付してください。

なお、感染症の種類と出席停止期間については、生徒手帳の「出席停止」の項に記載がありますので参考にしてください。

三重県立四日市工業高等学校

学校感染症罹患状況連絡票

科　　年　　席　生徒名

1　診断名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ インフルエンザの場合は型も記入してください

2　診断された医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　受診日　　年　　月　　日（　　）

複数回受診された場合はその旨ご記入ください

4　医師からの指導内容

＜記入例＞インフルエンザの簡易検査で陽性になったため、〇月〇日から〇月△日まで学校を欠席し、薬（　　）を服用しながら、自宅療養をするよう指導された。なお、〇月△日の時点でまだ熱が下がらない場合は、再受診するように指導された。

5　学校を欠席した日　　年　　月　　日（　　）から　　年　　月　　日（　　）まで

医師からの指導は以上のとおりでしたので、　　年　　月　　日（　　）から登校します。

令和　　年　　月　　日

保護者等　名前　　（自筆）

供覧	校長	教頭	教頭	教務	保健主事	学年主任	担任	起案日	
								決裁日	
								起案者	