校長	教頭	教務主任	保健主事	年次主任	担任

回覧後、養護教諭保管

令和　　年　　月　　日届出

学校において予防すべき感染症による欠席届

山梨県立甲府工業高等学校長　殿

定時制　　科　　年　　組　　番　氏名

欠席期間　令和　　年　　月　　日(　　)～　　月　　日(　　)

該当に○		
		新型コロナウイルス感染症と診断され、「発症後５日かつ解熱後１日」欠席しました。後遺症除く
		インフルエンザ(　A・B　)型と診断され、「発症後５日かつ解熱後２日」欠席しました。
		下記のとおり診断され、欠席しました。

医療機関で証明		
	診断名	水痘・風疹・麻疹・流行性耳下腺炎・百日咳・結核・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎・咽頭結膜熱・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・(　　)
	登校再開	令和　　年　　月　　日より登校可
	医療機関名	㊞　令和　　年　　月　　日記載

経過　**該当するところをご家庭で記入してください。**

感染経路と思われるもの：　学校で流行・家庭内・勤務先・学校外・不明

本人の症状出現日：　　月　　日(　)　症状：(　　)

初診日：　　月　　日(　)　医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

再診日：　　月　　日(　)　医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医療機関での検査：無・有→　　月　　日(　)実施

検査結果：インフルエンザ(　－　・　A　・　B　)　　・未実施
新型コロナウイルス感染症(　－・＋　)　　・未実施
その他［　　］(　－・＋　)・未実施

診断日：　　月　　日(　)　医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

処方薬：無・有(　　)
インフルエンザの場合：リレンザ・イナビル・タミフル・ゾフルーザ・

発熱日(37.5℃以上に上がった日)：　　月　　日(　)

解熱日(36.9℃以下に下がった日)：　　月　　日(　)

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊出席停止については感染の経過を確認のうえ学校で判断します。
＊新型コロナウイルス感染症と季節性インフルエンザの同時流行に備えた対応として医療のひっ迫を回避するため、学校感染症のうち「季節性インフルエンザ」と「新型コロナウイルス感染症」については医療機関等発行の証明を省略していることから、受診(罹患)のわかるもの(お薬の説明書・おくすり手帳・調剤明細書・診療明細書・領収証など)の写しを添付してください。
なお、定期試験期間中の欠席は、併せて欠試届の手続きも必要です。