

欠席に関する届け出について

1 学校感染症*に罹患した場合

感染症は、身体に入ったウイルスや細菌等により発熱等の症状を引き起こす病気です。学校は生徒や教職員等多くの人たちが過ごすため、感染力の強い病気は瞬く間に感染が拡大します。

学校内の感染拡大を防止するため、特に感染力の高い感染症は、学校保健安全法で「学校において予防すべき感染症」（学校感染症）として出席停止期間が定められています。医療機関で学校感染症と診断された場合は、速やかに学校に連絡をお願いします。

回復し、出席停止の期間が終了しましたら「出席停止届」（様式1）に医師の証明をもらい、担任にご提出ください。

2 学校感染症の疑いがある場合

発熱、咳等の症状が見られ医療機関を受診したが、学校感染症ではないと診断された場合は、「感染症の疑い証明書」（様式2）に医師の証明をもらい、担任にご提出ください。その場合、通院当日は、欠席・遅刻・早退いずれの扱いもいたしません。

*主な学校感染症

新型コロナ、インフルエンザ、麻しん、風しん、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
水痘（みずぼうそう） など

3 定期考査を欠席する場合

定期考査を欠席する場合は「定期考査欠席届」（様式3）に医師の証明をもらい、担任の先生にご提出ください。提出のない場合、成績処理上0点扱いとなります。

なお、当該疾病が診療開始日から長期にわたって継続的であり、複数回の考査に及ぶ場合は、別途担任にご相談ください。

(様式1)

出席停止届

(提出日) 令和 年 月 日

城北埼玉中学・高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

感染症名 ()

療養期間 令和 年 月 日 ~ 月 日 まで

(日間)

上記のとおり出席停止期間を定めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印

教 頭	教務部長	担 任

(様式2)

感染症の疑い証明書

(提出日) 令和 年 月 日

城北埼玉中学・高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の生徒が、() の疑いで検査を受けましたが、
異常ありません(陰性)でした。

【欠席日等】 <欠席・早退・遅刻> (どれかに○)

令和 年 月 日 _____ から*

令和 年 月 日 _____ まで*

*1日の欠席ではなく、早退、遅刻の場合は、3限から、4限まで、のように具体的に時限を記入する

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

教 頭	教務部長	担 任

(様式3)

定期考査欠席届

(提出日) 令和 年 月 日

城北埼玉中学・高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

疾 病 名 (_____)

療 養 期 間 令和 年 月 日 ~ 月 日 まで

(_____ 日間)

当該疾病の
診療開始日 令和 年 月 日

上記のとおり療養期間を定めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印

※ 感染症により出席停止となった場合は「出席停止届」(様式1)を提出すること
その場合、この用紙(様式3)を提出する必要はありません

教 頭	教 務 部 長	担 任