

学校感染症による出席停止の手続きについて

学校感染症と診断された場合には、担任に連絡のうえ、下記の報告書に必要事項（太枠内）を記入し、登校が可能になってから提出してください。なお、受診した医療機関等がわかるもののコピーを添付してください。

校長	教頭	教務課	保健課	年次

学校感染症による出席停止に伴う受診報告書

保護者記入欄

山形県立山形西高等学校長 殿

下記のとおり受診しましたので報告します。

令和 年 月 日

生徒氏名	____年____組____番
保護者氏名	印
受診年月日	令和 年 月 日
受診した医療機関 担当医師氏名	
医師の所見	

受診した医療機関等がわかるもの（薬の説明書など）のコピーを添付してください。

学校（担任）記入欄

- 出席停止を指示した年月日 令和 年 月 日
- 出席を停止させた理由
- 出席を停止させた期間 令和 年 月 日～ 月 日（ 日間）
- 参考となる事項

保管：保健課

※担任は、学校感染症罹患患者一覧に入力してください。（共有フォルダ→分掌→保健課→学校感染症罹患患者一覧）