

再登校後、すぐに担任へ提出（締切登校後5日以内）

保健部	教務部	担任

学校感染症 けり患届 (令和8年7月15日版)

兵庫県立兵庫高等学校長 様

生徒番号 _____ 名 前 _____

保護者名（自署） _____

この度、学校感染症にかかり出席停止期間の基準に基づき家庭療養していましたが、登校します。

該当に○印	感染症名	出席停止期間の基準（家庭療養の目安）
	インフルエンザ	発症日の翌日から5日間を経過し、 かつ、解熱日の翌日から2日間を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで、 又は、5日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで
	麻疹（はしか）	解熱日の翌日から3日間を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、 かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状消退後2日間を経過するまで
	結核	学校医その他医師において感染のおそれがないと認めるまで
	新型コロナウイルス	発症した後5日間を経過し、 かつ症状が軽快した後1日間を経過するまで

注：原則、上記感染症に罹患した場合は、けり患届に必ず診療明細書・医療費明細書や検査結果、薬袋のコピーなど、その感染症に罹ったことが分かるものを添付してください。

上記にない感染症については感染拡大のおそれがあり、登校を見合わせる必要があるかどうかを主治医にご確認の上、担任・保健室までご相談ください。尚、診断書、または診察時のレシートの提出をお願いする場合もございます。

＜受診の状況＞

医療機関： _____ 受診日： 令和 年 月 日 曜日 _____

＜今回、出席できなかった期間＞

令和 年 月 日 曜日 限 ～ 令和 年 月 日 曜日 限まで _____

学校提出日： 令和 年 月 日 曜日 _____

＜申請手続き＞

担任は、「本書」の該当感染症欄に○、下線部分に必要な事項の記入、添付資料を確認後、教務部に提出。 _____