

病欠証明書

学校名	石川県立小松工業高等学校
科・学年 組・性別	機械科 電気科 建設科 材料化学科（1・2・3年組） 男・女 年齢____才
氏名	
住所	
病名_____	
上記の疾病により、令和 年 月 日から約 日間の 休養を 要する ・ 要した ことを証明する。	
令和 年 月 日	
医療機関名、住所、電話番号等	
医師名_____印	

ただし、この証明書は、**学校感染症による出席停止の際の証明にのみ用いるものとする。**

参考 学校保健安全法施行規則第19条により学校において予防すべき感染症の種類は次のとおりとする。

- 第1種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア及び重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る）、鳥インフルエンザ（H5N1）
- 第2種 インフルエンザ、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
- 第3種 コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他の感染症

* 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第6条第7項から第9項までに規定する新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症は前項の規定に関わらず第1種の感染症とみなす

学校保健法による出席停止届

届出順番

1. まず、**生徒自身か**記入すべきところを書き入れる。
 - ① 裏面の病欠証明書……科・学年・性別・年齢、氏名、住所
 - ② この面の下の表……休んだ日の時間割について、教科名、担当の先生
2. **病院で**記入してもらう……裏面の病名、医師名等の証明部分
3. この用紙を持って、**授業担当の先生**のところを回ってチェックを受ける。
4. 次に**学級担任**の先生のチェックを受ける。
5. すべてのチェック完了後、この用紙を**保健室**に提出する。

月	日	曜日	1	2	3	4	5	6
			教科					
			先生					

学級担任 印	終了後 保健室へ提出
---------------	-------------------