

回 覧	校 長	教 頭	教務主任	担任	保健主事	養護教諭

病 欠 証 明 書

(薬剤情報書等を貼付し提出)

学 校 名	石 川 県 立 羽 松 高 等 学 校					本 人 記 入 欄		
ホーム・性別・年齢	年次	番	男	・	女		年齢	歳
氏 名								
住 所								
<p style="text-align: center;">病 名 _____</p> <p>上記の疾病により令和 年 月 日より 月 日まで 日間の 休養を要したことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">住 所 医療機関名 電 話 番 号 医 師 名</p> <p style="text-align: right;">⑩</p>								

但し、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。

「薬剤情報書」等を貼付してください(サイズが大きい場合は裏面へ)

< 感染防止と出席停止についての留意事項 >

- ・学校感染症に罹ったと医師の診断（疑いも含む）を受けた場合、流行の防止と本人の早期対応、回復のため「出席停止」を指示し、「病欠証明書」等の提出があった場合は、「出席停止」扱いとする。
- 【インフルエンザの場合】
- ・診断書にかかる費用が 1,000～4,000 円と高額なため、「薬剤情報書」等をもって診断書に代えることができる。
- ・出席停止期間の起算は、医師の診断日にかかわらず、発症した日（主に発熱が始まった日）の翌日からとする。
- ・ただし、診断前に疑いで欠席あるいは早退指示で欠課した場合、診断結果を受け遡って出席停止扱いとする。
- ・登校再開時には、医師に登校の可否について事前確認する。（特に微熱、咳などの症状が続いた場合）