

【保護者の方でご記入ください】

治癒(出席停止)証明書

安城学園高等学校 学校長 殿

学校保健安全法第19条により、学校で予防すべき感染症にかかった場合は本人の療養と他者への感染、流行を防ぐために出席停止の措置をとることになっています。

下記の報告書欄に保護者の方が記入していただき、医療機関(調剤薬局)で発行された「医療費明細書」のコピーもしくは原本を裏面に添付して、登校した際に生徒本人が担任へ提出してください。

普通科 ・ 商業科 年 組 番

生徒氏名 _____

○ 出席停止の理由(診断名) ※ 感染症名に○印で囲み、その他感染症の場合は、記入してください。

コロナ ・ インフルエンザ(A ・ B) ・ 溶連菌 ・ マイコプラズマ肺炎 ・ 手足口病

麻疹 ・ 風疹 ・ アデノウィルス性胃腸炎(ノロ ・ ロタ ・ アデノウィルス)

その他(_____)

○ 出席停止期間

20 年 月 日 ～ 20 年 月 日 まで

○ 診断を受けた医療機関名

20 年 月 日

保護者名 _____ 印

2025改訂

【 注 意 】

- * 「治癒(出席停止)証明書」は、予備としてコピーをとっておいてください。また、本校の HP からダウンロード出来ます。学校でもお渡しする事ができますので、登校した際に担任に申し出をしてください。
- * 文章保管は、保健室で行います。
- * 医療機関が発行する「治癒証明書」や「検査証明書」を提出される場合は、上記の治癒(出席停止)証明書を提出する必要はありません。(日付、診断名、医療機関名が記載されていること)

医療機関（調剤薬局）で発行された「医療費明細書」（コピーまたは原本）のり付け

※ 日付、薬剤名、薬局名は、記載されていますか？

- ① 添付は、のり付け（テープ のり可）をお願いします。（セロハンテープ は、不可）
- ② 「医療費明細書」は、感染症が診断された日に発行されたものを添付してください