

校 長	副 校 長	教 頭	教務主任	養護教諭	学年主任	担 任

公欠・出席停止・忌引き・その他欠席 届

※上記のうち該当するものに○をしてください。

記入日 令和 年 月 日

氏 名	H 番 生徒氏名				
	保護者氏名 【自署または押印】				
期 間	令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日				
理 由	以下の理由により出席できなかったことを報告します。				
	※医療機関を受診した場合、下欄に記入し、裏面に医療機関・調剤薬局から発行された書類（診断明細書・領収書・検査結果・処方箋など）の写しを貼り付けてください。				
	診 断 名				
	受 診 日	令和 年 月 日 曜日			
	医療機関名				

対象となる授業・試験 （欠席となった科目名を記入してください。）

月日(曜日)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
1 限目					
2 限目					
3 限目					
4 限目					
5 限目					
6 限目					
7 限目					

上の枠内の必要事項をすべて記入し、担任へ提出してください。

※生徒課の対外行事参加届で申請されていない公欠についてこの書類で提出してください。

出席停止の基準については、裏面に記載してありますのでご確認ください。

医療機関・調剤薬局で発行された書類を下に貼り付けてください。

参考 出席停止の基準（学校保健安全法施行規則第 19 条 抜粋）

○第 1 種 治癒するまで。

○第 2 種 次の期間。ただし、病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めたときは、この限りではない。

イ インフルエンザ 発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日（幼児にあっては、3 日）を経過するまで。

ロ 百日咳 特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。

ハ 麻疹 解熱した後 3 日を経過するまで。

ニ 流行性耳下腺炎 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。

ホ 風しん 発しんが消失するまで。

ヘ 水痘 水痘にあっては、すべての発しんが痂皮化するまで。

ト 咽頭結膜熱 主要症状が消退した後 2 日を経過するまで。

チ 新型コロナウイルス感染症 発症した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで。

○第 3 種 および結核、髄膜炎菌性髄膜炎

病状により学校医またはその他の医師において感染の恐れがないと認めるまで。

参考 忌引きの基準

1 親等・・・7 日まで（土・日・祝日含む）

2 親等・・・3 日まで（土・日・祝日含む）

3 親等・・・1 日まで（土・日・祝日含む）

遠隔地での通夜・葬儀については学校にご相談ください。