

校 長	副校長	教 頭	教務主任	養護教諭	年次主任	担 任
○	○					

令和 年 月 日

感染症による出席停止届兼定期考査未受験届

(あて先)

埼玉県立戸田翔陽高等学校長

定時制総合学科 第 年次 組 番

生徒氏名

保護者氏名

私は下記のとおり、感染症に罹患しているものと診断を受けましたので、医師の指示に従い定められた期間療養したことを届け出ます。

記

1 診 断 名 _____

2 診 断 日 令和 年 月 日

3 出席停止期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

4 医 療 機 関 名 _____

5 定期考査未受験科目(定期考査を受験できなかった場合は記入してください)

添付資料として、①診療明細書、②薬剤提供文書、③お薬手帳の該当箇所、④検査結果のうち
いずれか1つの写しをご提出ください。(裏面参照)

添付書類 見本

※医療機関によって様式は異なる場合がございます。

・診療明細書

診療明細書			
患者番号	氏名	性別	年齢
0000012345	女子 〇〇	女	21
診療科目	診療内容	点数	回数
内科	※処方箋発行等(1枚) 400		
注射	<ul style="list-style-type: none"> 点滅注射 420 二シロミ 100mg 0.1% 100mL 1瓶 生理食塩水 500mL 1瓶 点滅注射料 無菌注射器材料2 	95	1
検査	<ul style="list-style-type: none"> 血液のちから検査内臓電 ガウン着用(5分以内) 人工呼吸器(5分以内) 鼻関胸心モニター 	500	1
検査	<ul style="list-style-type: none"> 微生物学的検査材料 臨床検査管理料 HCV抗原定量 	150	1
検査	心電図検査(12) 1分以内(1)	245	1
入院料	一般病棟入院10日以内(1)	1750	1
入院料	一般病棟入院14日以内(1)	250	1
入院料	救命救急入院料(12日以内)	9700	2
入院料	救命救急入院料(14日以上7日以内)	8750	2

・検査結果

総合検査報告書②			
検査項目	点数	測定値	基準値
施設名	田無病院		
氏名	女子 〇〇		
カルテNo	0000012345	女性	才 内科 外来
受付日	2021/07/13		
採取日			0040
検査項目	点数	測定値	基準値
新型コロナウイルス判定(唾)		陰性	イゼイ

・薬剤提供文書

処方箋	薬剤名	剤形	用法	用量	回数	総量
レニベース錠 2.5	レニベース錠 2.5	錠	1錠	1錠	1錠	1錠
エナプリルマレイン酸塩錠 2.5	エナプリルマレイン酸塩錠 2.5	錠	1錠	1錠	1錠	1錠
アレグラ錠 60mg	アレグラ錠 60mg	錠	1錠	1錠	1錠	1錠
アラミスト点鼻液 2.7	アラミスト点鼻液 2.7	点鼻液	1噴霧	1噴霧	1噴霧	1噴霧
マグネシウム錠 300mg	マグネシウム錠 300mg	錠	1錠	1錠	1錠	1錠

・お薬手帳

お薬手帳	
相模 原子 様	交付された日付
調剤日付 平成 24年 月 日	お薬の名前
レニベース錠 2.5 1錠	
【一般】エナプリルマレイン酸塩錠 2.5 5mg 1錠	服用方法
内服 1日1回 朝食後服用 30日分	
アレグラ錠 60mg 2錠	
内服 1日2回 朝夕食後服用 30日分	
アラミスト点鼻液 2.7 5μg 56噴霧	医師名
外用 1日1回	
医療機関 ○△△クリニック	
医師 神奈川 県子先生	薬局の連絡先
薬局名 ×××× 薬局	
〒042-0000-0000	
相模原市中央区△△△-0-00	