

各都道府県、指定都市、市区町村学校保健会  
各都道府県、指定都市、市区町村教育委員会学校保健担当課 御中  
各都道府県、保健所設置市、特別区衛生主管部局感染症対策課  
各都道府県、指定都市、中核市保育主管課

公益財団法人 日本学校保健会  
(公印省略)

学校等欠席者・感染症情報システムに係る届出様式について (通知)

平素より本会事業にご支援を賜り感謝申し上げます。

平成28年度に学校等欠席者・感染症情報システムの運営の在り方を見直し、本システムの維持運営費並びに施設の新規登録に係る経費は無償となりますが、平成29年度より、届出様式の改変につきましては、自治体または主管課に費用負担をお願いしております。

つきましては、令和2年度に本システムを新規に導入する自治体並びに導入済みの自治体または主管課で、届出様式の改変を希望する場合は、下記によりお申し込みください。

記

- 1 提出文書 (1) 届出様式改変申込書 (別紙) ※本会ポータルサイト掲載  
(2) 自治体指定の届出様式 (様式改変を申し込む場合)
- 2 提出方法 上記(1)(2)を添付ファイルにて電子メールにて申し込む。
- 3 提出先 日本学校保健会事務局  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-3-17 虎ノ門2丁目タワー6階  
E-mail : takahashi@hokenkai.or.jp
- 4 申込期限 令和2年12月25日 (金)
- 5 費用 届出様式改変 (出席停止届・出停月報・臨時休業届)  
…1様式あたり 15,000円 (税別)  
※作業完了後、本会から請求書を送付します。
- 6 その他  
(1) 作業には1～3ヶ月かかります。申し込みが重なる場合はさらに遅れる場合もあります。  
(2) 本システムには、標準仕様の届出様式もあり、無料で利用することができます。また、自治体または主管課の独自様式の改変は、次年度以降にお申し込みいただくことも可能です。  
(3) 各届出様式のサンプルは、本通知と併せて本会ポータルサイトに掲載します。

公益財団法人 日本学校保健会事務局  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門2丁目3番17号虎ノ門2丁目タワー6階  
担当 永井・高橋

申請書類提出先

E-mail : [takahashi@hokenkai.or.jp](mailto:takahashi@hokenkai.or.jp)

システムに関するお問い合わせ

URL : [https://www.gakkohoken.jp/kesseki\\_contact/index](https://www.gakkohoken.jp/kesseki_contact/index)