

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担当課
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の届出様式について（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。

本会が運営する学校等欠席者・感染症情報システムにつきましては、システムの維持管理、施設の新規登録、並びに中学校区別の市区町村地図実装に係る経費は本会が負担しておりますが、届出様式の改変については、自治体に費用負担をお願いしております。

つきましては、本年度システムを新規に導入する自治体並びに過年度導入済みの自治体で、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）

自治体または主管課の代表者印を必ず捺印の上、PDF ファイルにて提出願います。

※別紙様式のファイルは本会ポータルサイトに掲載しています。

(2) 自治体指定の届出様式

PDF ファイルにて提出願います。

2 提出方法 上記（1）（2）を添付して電子メールで申し込む。

提出先 E-mail : takahashi@hokenkai.or.jp

3 申込期限 本年度は、随時申し込みを受け付けます。

4 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16,500円（税込）、作業完了後に本会から請求書を送付します。

5 その他

(1) 作業には1～3か月かかります。

(2) 届出様式は標準仕様のものを利用できます。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。本年度システムを新規導入する自治体は、次年度以降のお申し込みも可能です。

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2-3-17
担当：高橋、永井
システムに関する問合せ窓口
https://www.gakkohoken.jp/system_inquiry