

* 学校感染症（インフルエンザ・COVID-19 他）が疑われる症状がある場合は、学校感染症報告フォームに入力する

教職員用報告フォーム

https://req.qubo.jp/u_shizuoka/form/covid

教職員：総務室 mail: soumu@u-shizuoka-ken.ac.jp tel: 054-264-5102

* 症状が治癒したときには、出勤当日に健康観察表と医療機関受診時の明細書、薬剤情報提供文書、自己検査キット結果のコピーなどを健康支援センターに提出。体調確認の実施。

健康状態を確認後 → 総務室へ提出。 出勤停止期間中の、病気休暇申請の手続きを行う。

* 勤務の取扱い：常勤職員 病気休暇（有給）か年次有給休暇

2025年9月1日から有期雇用職員(無期転換者を含む)も病気休暇（有給）と勤務の取扱いが改訂された。

* 『発熱等の症状がみられる場合』 症状消失・解熱後、解熱剤を使用せずに平熱が2日続くまでは出勤停止です。



所属

職員番号：

氏名

療養場所

自宅

病院

その他

※ 日付の左隣の枠に		発症日に◎										解熱剤の欄は使用時○										出勤した所に○					その他
※	日付	曜日	体温		解熱剤	症状のある所に○										午前		午後			記入例)受診した。自己検査キットにて陽性判定						
						熱感	だるい	息切れ	咳	鼻	のど痛	頭痛	下痢	味覚異常	嗅覚異常	その他	1時限	2時限	3時限	4時限		5時限					
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							
			朝	℃																							
			夕	℃																							

受診医療機関名：

受診日：

処方薬品名に○ タミフル・リレンザ・イナビル・ゾフルーザ・ラビアクタ・他（

医師の指示・説明

出勤停止期間

～

確認印

健康支援センター

所属長

総務室

静岡県立大学健康支援センター（総務室）