

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に係る届出様式の書式改変について (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ならびに地図実装は引き続き本会が負担いたしますが、平成 29 年度より届出様式の自治体独自による書式改変につきましては、各自治体に費用負担をお願いしております。

つきましては、令和 6 年度に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で届出様式の書式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
- 2 提出方法 E-mail (電子データ)
- 3 提出先・問い合わせ先  
日本学校保健会事務局 高橋  
E-mail : takahashi@hokenkai.or.jp
- 4 申込期限 令和 6 年 12 月 20 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) 届出様式は標準仕様のもは無料で利用できます。本システムを新規導入する自治体につきましては、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。

以上