

・病気休暇（結核性）申請【記入例】

病行休暇意見書（結核性疾患）＜人事事務の手引 様式 No.44＞

〇〇〇発第〇〇〇号
令和〇年〇月〇日

いわき市教育委員会教育長 様

いわき市立△△中学校長 〇〇〇〇



小、中、特別支援等

△学校〇〇の病気休暇（結核性疾患）について（意見）

教員、事務職員、栄養職員等

下記の者から別紙のとおり休暇の願い出があったので、意見を具して進達します。

記

- | | | | |
|---|--------------------|---|-------------------------|
| 1 | 職名
氏名
(職員番号) | 教諭 | 岩城 浩二 (51歳)
(535353) |
| 2 | 勤続年数（教職のみ） | 〇〇 | 年 |
| 3 | 病名 | 肺結核 | |
| 4 | 期間 | 自 令和〇年〇月〇日（〇）
(〇〇 日間)
至 令和〇年〇月〇日（〇） | |
| 5 | 意見 | 別紙診断書のとおり長期にわたる治療を要するので、承認をお願いします。 | |

病気休暇（結核性疾患）承認願

校長の場合は市町村

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

いわき市教育委員会教育長 様
いわき市立△△中学校校長 様

校 名 いわき市立△△中学校
職 名 ○○
氏 名 岩 城 浩 二
(職員番号) (535353)

私こと下記により病気休暇をいただきたいので、承認くださるよう必要書類を添えてお願いします。

記

1 病 名 肺結核

2 期 間

自 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)

(○○ 日間)

至 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○)

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

いわき市立△△中学校長 ○○○○



病休職員経歴表

記名押印又は署名

在 職 所属名	いわき市立 △△中学校	職名	教諭	岩 城 浩 二 (51 歳)	生年 月日	令和 ○ 年 7 月 15 日
------------	----------------	----	----	--------------------	----------	--------------------

勤務年数及び結核性疾患に関する病気休暇・休職等の状況
(最終就職後現在までのもの)



勤務年数 (○年○月)

- R ○ . ○ . ○ ○○●立○○中学校 (○年)
- R ○ . ○ . ○ △△●立△△△中学校 (○年)
- R ○ . ○ . ○ ◇◇●立◇◇◇中学校 (○年)
- R ○ . ○ . ○ いわき市立△△中学校 (○年 月)

結核性疾患精密検査証明書

住 所 〇〇市〇〇町56-7番地
氏 名 岩 城 浩 二
生年月日 令和 〇 年 7 月 15 生

△ ツベルクリン反応検査

×
————— (－) (＋) (±) (●) (◎)
×

BCG接種（陰性または疑陽性の場合実施する）

▲ X線検査所見

直接撮影

▽ 試験検査

◇ 赤沈測定 1時間 mm 2時間 mm

◆ 喀痰検査 陰 性

陽 性 (ガフキー第 号)

▼ 判定及び理由

上記のとおり診断する。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

医療機関名 医療法人〇〇会〇〇病院

医師氏名 〇 〇 〇 〇

