

主治医 様
保護者 様

兵庫県立姫路北高等学校長

学校感染症報告書

学校感染症の診断を受けた場合は学校保健安全法第19条により、学校での感染症の流行を防止するために出席停止とします。

この報告書は、単位取得にかかる出席日数の資料となる大切な書類です。登校再開後、速やかに担任に提出してください。

1 生徒名 年 組 番 名前

2 診断名 (○でかこむか、下に記入)

すいとう ・水痘(みずぼうそう)	りゅうこうせいじかせんえん ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	ふうしん ・風疹
りゅうこうせいかくけつまくえん ・流行性角結膜炎	いんとうけつまくねつ ・咽頭結膜熱	ひやくにちぜき ・百日咳
きゅうせいしゅけつせいつまくねつ ・急性出血性結膜熱	ずいまくえんきんせいずいまくえん ・髄膜炎菌性髄膜炎	ましん ・麻疹
ちようかんしゅけつせいだいちようきんかんせんしやう ・腸管出血性大腸菌感染症(O157 ・ O26 ・)		けっかく ・結核

上記に当てはまらない場合は下記に診断名を記入してください。

【 】

3 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

4 医療機関名・医師名

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

※学校から医療機関に問い合わせをさせていただく場合がありますのでご了承ください。