

感染症診断報告書の記入について（依頼）

この度、本校生徒 年 組 より感染症罹患の届出がありました。
つきましては、学校保健安全法第19条で定めるところにより出席停止の措置を行いますので、ご多
忙中大変申し訳ございませんが、下記報告書にご記入くださいますようお願いいたします。

感 染 症 診 断 報 告 書

下記の感染症と診断しましたので報告します。

1 氏 名

2 病 名

第 一 種 エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 痘そう 南米出血熱
ペスト マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白随炎（ポリオ）
ジフテリア 重症急性呼吸器症候群 鳥インフルエンザ

第 二 種 インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹
水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

第 三 種 コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症 腸チフス
パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
その他の伝染病（溶連菌感染症、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎など）

3 発 生 年 月 日 平成 年 月 日

4 登 校 許 可 年 月 日 平成 年 月 日

5 その他参考事項
(経過・処置等)

平成 年 月 日

病院名

医師名 _____ 印