

学校感染症罹患・治癒報告書記入について（依頼）

学校保健安全法で定めるところにより出席停止の措置を行いますので、ご多忙中恐れ入りますが、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。

学校感染症罹患・治癒 報告書

下記の者を学校感染症と診断しましたので報告します。

1 氏 名 _____

2 病 名 （下記の病名に○をつけてください）

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、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る）、鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清型がH5N1であるものに限る）

第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザH5N1を除く）、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、
その他の感染症（注*） _____

***その他の感染症**とは、学校での流行を防ぐため、必要があれば学校長が学校医の意見を聞き、第三種の感染症として措置をとることができる疾患

例：溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、手足口病、伝染性紅斑(リンゴ病)、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、流行性嘔吐下痢症 など

3 発生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 治癒(登校許可)年月日
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より登校を許可する

5 その他参考事項(経過・処置等)

.....
.....

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医 師 名 _____ 印 _____