

保護者各位

福井県立福井農林高等学校長

学校保健安全法に定める「学校において予防すべき感染症」と診断された場合、感染拡大防止のため出席停止となります。保護者記載による「学校感染症罹患報告書」の提出をお願いいたします。登校再開後、速やかに保健室に提出してください。また、この報告書により、正式な出席停止扱いとさせていただきますので、ご理解とご協力をお願いします。

## 学校感染症罹患 報告書

年 科 生徒氏名

保護者氏名

病 名 (下記から罹患した病名に○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亜型がH5N1であるものに限る）

**第二種** インフルエンザ、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症、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、感染性胃腸炎、RSウイルス感染症 など

受診病院

受診日 令和 年 月 日

欠席期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで

\*なお、受診証明として薬の説明書または検査結果用紙、領収書等のコピーを添えて提出をお願いします。