学校感染症報告書

年　　組　　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の感染症に罹患された場合は、欠席ではなく出席停止の手続きをします。
保護者が記入し、担任まで提出してください。

学校感染症

第1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
	マールブルグ病	急性灰白髄炎	ラッサ熱	ジフテリア
	ペ　ス　ト	重症急性呼吸器症候群（病原体がSARSコロナウイルス）		
	中東呼吸器症候群（病原体がMARSコロナウイルス）		特定鳥インフルエンザ	
第2種	百　日　咳	麻　疹	流行性耳下腺炎	
	風　疹	水　痘	インフルエンザ（別用紙で報告）	
	咽頭結膜熱	結　核	新型コロナウイルス（別用紙で報告）	
第3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	

福井県立高志高等学校長　様

（　　）と診断されましたことを報告します

発　　症　　日　　令和　　年　　月　　日

初　　診　　日　　令和　　年　　月　　日

受診した医療機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

登　校　可　能　日　　令和　　年　　月　　日

※登校再開については主治医の指示に従ってください。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞