

学校感染症患者連絡用紙及び出席停止通知書

平成 年 月 日

保護者様

群馬県立太田東高等学校
校長 栗田 裕

学年 組 氏名

※これより医療機関にて記入

(該当する病名を選択してください)

第1種の感染症			
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	マールブルグ熱	ラッサ熱	急性灰白髄炎
ジフテリア	重症性呼吸器症候群 (病原体がSARSコロナウィ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A属インフルエンザAウィルスであってその血清型がH5N1であるものに限る)	新感染症		

第2種の感染症			
インフルエンザ	百日咳	麻疹	流行性耳下腺炎
風しん	水痘	咽頭結膜熱	結核

第3種の感染症			
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	

上記の病気は、学校保健安全法に定められた感染症に相当しますので、次の期間出席停止させることが適当ですのお知らせします。

出席停止の期間 月 日から 月 日まで

医療機関名

医師名

印

※病気が治癒した際記入してもらってください。

群馬県立太田東高等学校 学校長様

上記の病気は、経過観察が終了し登校可能と判断します。

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

印

(注) 病気がなおって登校するときは、この用紙を持参してください。