

令和 年 月 日

主治医様

大阪府立勝山高等学校

## 意見書記入のお願い

平素より本校生徒の健康面について、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、貴病院でお世話になりました生徒について、学校感染症（疑い含む）に関する御意見をたまわりたいと思います。

ご多忙のところ、大変お手数ですが、下の意見書にご記入いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

## 学校感染症罹患に関する意見書

年 組 氏名 保護者 宛

## 1、病名

第1種：( )

第2種：①インフルエンザ（A型・B型） ②麻疹 ③水痘 ④風しん  
⑤流行性耳下腺炎 ⑥咽頭結膜炎 ⑦百日咳 ⑧結核 ⑨髄膜炎菌性髄膜炎

第3種：①腸管出血性大腸菌感染症 ②流行性角結膜炎 ③急性出血性結膜炎  
④コレラ ⑤細菌性赤痢 ⑥腸チフス ⑦パラチフス

## 2、期間

令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

上記生徒の疾病について主要症状が消退し、感染の恐れがないものと認めます。

## 3、指導事項等

令和 年 月 日

病院名

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印