

学校感染症にかかる意見書

(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外)

大阪府立三国丘高等学校(定時制の課程)

()年()組

名前()

下表の感染症により、感染症予防上必要と認める期間、登校を控えるよう指示しました。

【学校感染症名】(番号に○をつけてください)

1	百日咳	8	髄膜炎菌性髄膜炎
2	麻疹	9	腸管出血性大腸菌感染症
3	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	10	流行性角結膜炎
4	風疹	11	急性出血性結膜炎
5	水痘(みずぼうそう)	12	その他の感染症 ()
6	結核		
7	咽頭結膜熱		

【登校を控えることが必要な期間】(ご記入ください)

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日

【その他特記事項】(何かありましたらご記入ください)

--

年 月 日

医療機関名

担当医師名

印