

令和 年 月 日

主治医様

大阪府立大阪わかば高等学校長

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

生徒番号 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麻しん 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