

がっこう かんせんしょう かか どうこう かん とどけ  
**学校における感染症に係わる登校に関する届**

おおさかふりつおおてまえこうとうがっこうていじせい かてい  
 大阪府立大手前高等学校定時制の課程

ねん くみ ばん なまえ  
 年 組 番 名前

ほごしゃめい  
 保護者名

しんだん う いりようきかん ほけんじょ  
 診断を受けた医療機関または保健所

でんわ  
 電話

りょうよう しじ きかん  
 療養を指示された期間

がつ 月 日にち 日 ( 曜日 ) ~ がつ 月 日にち 日 ( 曜日 )

だい しゅかんせんしょう  
 第1種感染症  ( ) [治療するまで]

だい しゅかんせんしょう  
 第2種感染症  インフルエンザ (A型・B型)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ひやくにちぜき<br>百日咳         | <input type="checkbox"/> ま<br>麻しん                     |
| <input type="checkbox"/> りゅうこうせいじかせん<br>流行性耳下腺炎 | <input type="checkbox"/> ふう<br>風しん                    |
| <input type="checkbox"/> すいとう<br>水痘             | <input type="checkbox"/> いんとうけつまくねつ<br>咽頭結膜熱          |
| <input type="checkbox"/> けっかく<br>結核             | <input type="checkbox"/> ずいまくえんきんせいずいまくえん<br>髄膜炎菌性髄膜炎 |
| <input type="checkbox"/> しんがた<br>新型コロナウイルス      |   |

だい しゅかんせんしょう  
 第3種感染症

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> りゅうこうせいかくけつまくえん<br>流行性角結膜炎                | <input type="checkbox"/> きゅうせいしゅつけつせいけつまくえん<br>急性出血性結膜炎 |
| <input type="checkbox"/> ちようかんしゅつけつせいだいちようきんかんせんしょう<br>腸管出血性大腸菌感染症 | <input type="checkbox"/> コレラ                            |
| <input type="checkbox"/> さいきんせいせきり<br>細菌性赤痢                        | <input type="checkbox"/> ちよう<br>腸チフス                    |
| <input type="checkbox"/> パラチフス                                     |   |

だい しゅ た かんせんしょう だいひょうれい じゅうだい りゅうこうじ  
 第3種その他の感染症 [①～④は代表例で重大な流行時のみ]

- ① ようれんきんかんせんしょう  
溶連菌感染症
- ② マイコプラズマ肺炎
- ③ かんせんせい いちようえん  
感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなどによるもの)
- ④ ウィルス性肝炎
- その他 ( )

しんだん う さい りょうしゅうしょ しよほうせん うつ あわ ていしゅつ  
 診断を受けた際の領収書または処方箋の写しも併せてご提出ください。