

大阪府立富田林支援学校長 様

学校感染症に関する意見書

(小学部 ・ 中学部 ・ 高等部) _____年_____組 名前_____

1	インフルエンザ (A・B・型不明)	6	水痘
2	百日咳	7	咽頭結膜熱
3	麻疹	8	結核
4	流行性耳下腺炎	9	髄膜炎菌性髄膜炎
5	風疹	10	その他
			()

上記疾患で

年 月 日から

年 月 日まで

()日間静養中であったが、主要症状が消退して、もはや感染の恐れがないものと認めます。

年 月 日

医療機関名

医師名

印