

学校感染症患者及び出席停止通知書

令和 年 月 日

保護者 各位

群馬県立館林高等学校
校長 塩田 久敬

年 組 番 氏名 _____

* これ以下医療機関にて記入

エボラ出血熱	クリミア・コンゴ出血熱	痘そう	南米出血熱
ペスト	マールブルグ病	ラッサ熱	急性灰白髄炎
ジフテリア			
重症急性呼吸器症候群	病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。		
中東呼吸器症候群	病原体がベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る。		
鳥インフルエンザ	病原体がインフルエンザウイルスA属ウイルスであって、その血清亜型がH5N1であるものに限る。		
新 型 コ ロ ナ			
インフルエンザ (型)	百日咳	麻しん	流行性耳下腺炎
風しん	水痘	咽頭結膜熱	結核
		髄膜炎菌性髄膜炎	
コレラ	細菌性赤痢	腸管出血性大腸菌感染症	腸チフス
パラチフス	流行性角結膜炎	急性出血性結膜炎	

上記の病気は、学校感染症に定められた感染症に相当しますので、次の期間出席させないようお願いいたします。

出席停止期間	月 日	から	月 日	まで
--------	-----	----	-----	----

医師名 _____ 印

上記の病気は、治癒したので連絡します。

令和 年 月 日

医師名 _____ 印

(注) 病気が治って登校するときは、この用紙を持参ください。