

令和 年 月 日

奈良県立奈良養護学校長 殿

(小・中・高) 年

児童生徒氏名

保護者氏名

印

学校感染症に関する報告書

学校感染症罹患について、下記のとおり報告します。

記

○感染症の種類（該当するものに○をつけてください）

第1種	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、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ
第2種	インフルエンザ（ 型）、百日咳、麻疹（はしか）、風疹（三日ばしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、水痘（水ぼうそう）、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
第3種	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、その他の感染症（ ）

○医師からの指示

登校（出席）停止 ・ プール禁止 ・ その他（ ）

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 まで

○診断された日

令和 年 月 日

○受診医療機関名

()