

学校感染症患者及び出席停止通知書・治癒証明書

保護者 各位

群馬県立大泉高等学校
校長 毒罵 章

年 科 番 氏名

*これより医療機関にて記入

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)
特定鳥インフルエンザ (病原体が鳥インフルエンザA (H5N1 または H7N9) ウイルス)
中東呼吸器症候群 (病原体がベータコロナウイルス属MERSCORONAウイルスであるものに限る)

インフルエンザ (型) 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎
風しん 水痘 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

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します。

出席停止期間 月 日 から 月 日 まで

医療機関名
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

医療機関名
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。