

平成 年 月 日

秋田県立大曲高等学校
保護者 各位

秋田県立大曲高等学校長

感染症による出席停止について

感染症にかかった場合等は、出席停止の措置をとることになります。主治医による診断内容を踏まえ、出席停止を解除することとなりますので、その内容について、次の用紙に御記入の上、担任へ提出してくださるようお願いします。

なお、この報告書の提出には医師への確認等は必要ありません。

(参考) 感染症の種別、病名について

種別	病 名
第一種	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（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）、鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであって、その血清型がH5N1であるものに限る。） ※新型インフルエンザ等感染症は第一種の感染症とみなす。
第二種	インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く。）、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
第三種	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

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

感 染 症 診 断 報 告 書

年 組 番 氏名 _____

病 名	
診 断 日	
療養を指示された期間	月 日 から 月 日まで
その他指示された内容	
受 診 医 療 機 関	

保護者氏名 _____ 印 _____

※保護者の方がご記入ください