担任印	教務印

奈良女子大学附属中等教育学校学校長 殿

学校感染症罹患届

下記の医療機関から、次のような診断を受けましたので、報告いたします。

1. 学校感染症の種類（診断名に〇をつける）

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（病原体がベータコロナウィルス属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ィルス属MERSコロナウイルスであるものに限る）及び特定鳥インフルエンザ（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に規定する特定鳥インフルエンザをいう）
第2種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く）、百日咳、麻しん、水痘、風しん、流行性耳下腺炎、咽頭結膜熱、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
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（　　）

２．出校停止期間

年　　月　　日（　　曜）　～　　年　　月　　日（　　曜）

３．診断・治療を受けた医療機関

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

年　　月　　日

年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印