学校感染症報告書

	I. インフルエンザ(A 型・B 型・不明)						
	2. 新型コロナウイルス感染症						
	3. 麻しん(はしか)						
診断名	4. 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 5. 風しん						
	う. 風しん 6. 水痘(みずぼうそう)						
(〇をつける)	7. 咽頭結膜炎(プール熱)						
	8. 結核						
	9. 髄膜炎菌性髄膜炎						
	10.その他()						
力中の知明	※上記の理由で早退した日も含みます。						
欠席の期間	令和 年	н	п ()	p	n (\
(自宅療養期間)	マル エ	Н	П (, ~	Я	日()
	医療機関名						
巫訟! 七	区僚陇渕石						
受診した	<i>1</i> → =<						
医床機則	住所						
医療機関	電話番号						
	电动钳写						
診断を受けた日	令和 年	я	п (``			
砂町と文りた日	7 TH	Л	Ц	,			
解熱日	令和 年	月	日()			
ht ar u	7 TH	Л	Ц	,			
医師の指示事項							
区时以旧小手供							
	始杰 红里 。	加士	茶の説明書	E . 2	その 他()
添付書類	検査結果 ・ 処方薬の説明書 ・ その他()						
	※学校感染症に罹患したことがわかる書類のコピーを添付してください。						
	保護者記入	. → 担(任 → 教	務主任 ·	→ 保健室	(保管) <u>No</u>	•
大阪府立泉北高等学	校長殿						
				令	和 年	月	日
		年	組	番 生徒名	ጟ		

保護者署名_____