

保護者 様

長崎県立長崎北高等学校長

学校感染症の届出について

下記の感染症にかかった場合、学校保健安全法第 19 条により出席停止となり、届出が必要です。
感染が明らかになった際は速やかに担任へ報告し、完治後、下記の届出書を保護者にてご記入いただき担任へ提出してください。なお、薬の説明書等、受診がわかるもののコピーを添付してください。
.....

長崎県立長崎北高等学校長 様

学校感染症発生届出書

年 組 番 生徒氏名

保護者名 印

このことについて、下記のとおり診断されました。

1 感染症名（罹患した感染症名を○で囲む）

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 SARS
鳥インフルエンザ 中東呼吸器症候群 指定感染症

第2種 インフルエンザ 百日咳 麻疹(はしか) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
風しん 水痘(みずぼうそう) 咽頭結膜熱(プール熱) 結核 髄膜炎菌性髄膜炎
新型コロナウイルス感染症

第3種 コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症(O-157 など) 腸チフス パラチフス
流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 溶連菌感染症 感染性胃腸炎(嘔吐下痢症)
マイコプラズマ肺炎 伝染性紅斑(リンゴ病) その他()

2 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

.....以下、学校確認欄.....

※保護者→担任→保健室→回覧→保健室

校 長	教 頭	事務長	教務主任	保健主事	発議