

主治医 様

下記の生徒の学校感染症罹患の連絡をお願いいたします。

熊本県立熊本商業高等学校長

罹患連絡書

年 組 番 氏名

診断名

出席停止期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

指示事項

令和 年 月 日

医療機関・医師御氏名

印

(※参考資料)

学校保健安全法による出席停止疾患 【学校保健安全法施行規則 第18条】	
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、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ
第二種	インフルエンザ、百日咳、麻しん、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（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
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、溶連菌感染症、A型肝炎、B型肝炎、手足口病、伝染性紅斑、ヘルパンギーナ、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎など