

担当医 様

大阪府立布施北高等学校長

診察依頼状

生徒の健康管理について平素からご尽力、ご指導を賜り感謝申し上げます。
ご多忙中恐縮ですが、下の生徒についてご高診いただき、診察結果報告書にご意見、ご指示をいただきますようお願い申し上げます。

診察結果報告書

年 組 番 名前

○診断名 _____ による感染のおそれ

なくなりましたので、___月___日から登校しても差し支えないものと認めます。

○出席停止期間（感染症予防上、学校への出席停止が必要な期間をご指示ください）

年 月 日 ~ 年 月 日

【注意事項等】

学校において予防すべき感染症

第一種	エボラ出血熱	第二種	インフルエンザ	第三種	コレラ
	クリミア・コンゴ出血熱		[鳥インフルエンザ(H5N1)を除く]		細菌性赤痢
	痘瘡		百日咳		腸管出血性大腸菌感染症
	南米出血熱		麻疹		腸チフス
	ペスト		流行性耳下腺炎		パラチフス
	マールブルグ病		風疹		流行性角結膜炎
	ラッサ熱		水痘		急性出血性結膜炎
	急性灰白髄炎		咽頭結膜熱		その他の感染症
	ジフテリア		結核		
	重症急性呼吸器症候群 (SARSコロナウイルスに限る)		髄膜炎 菌性髄膜炎		
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亜型がH5N1であるものに限る)					
※上記の他、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症					

年 月 日

医療機関名
電話番号
医師名

印