

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		(特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く)		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		麻しん		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		風しん		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		新型コロナウイルス感染症		(その他の感染症については、流行を防ぐため、必要があれば出席停止となる場合があります。)
	重症急性呼吸器症候群 (SARSコロナウイルスに限る)		結核		
	中東呼吸器症候群 (MERSコロナウイルスに限る)		髄膜炎菌性髄膜炎		
	特定鳥インフルエンザ				
	※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