

報 告 書

年 組 番 氏名

1. 病名「学校感染症」

【第1種】 病名

【第2種】 インフルエンザ ・ 百日咳 ・ 麻疹 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 水痘 ・ 風疹

咽頭結膜熱 ・ 結核

【第3種】 腸管出血性大腸菌感染症 ・ 流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎

コレラ ・ 細菌性赤痢 ・ 腸チフス ・ パラチフス

その他（ ）

2. 出席停止期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで （ 日間）

3. 指示事項

上記のとおり報告します。

平成 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印
