

年 月 日 受付

教務部

学校感染症（インフルエンザ・COVID-19 以外）罹患・治癒届

東京学芸大学附属国際中等教育学校長殿

年 組 番 ID No. _____

生徒氏名 _____

保護者・生計維持者氏名 _____ 印

- ※ 生徒は登校したら速やかに本届を教務室に提出しなければならない。
※ 季節性インフルエンザの場合は、「インフルエンザ・COVID-19 罹患・治癒届」（様式 K6-2）を使用すること。

下記、印の学校感染症のため、

_____年 月 日 ~ _____年 月 日まで加療・安静を必要としました。

_____年 月 日より感染の恐れがないことを認めます。

記

I. 学校保健安全法 第1種の感染症

- 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 マールブルグ熱 ラッサ熱 急性灰白髄炎（ポリオ）
ジフテリア 重症急性呼吸器症候群（SARS） 中東呼吸器症候群（MERS）
特定鳥インフルエンザ 新型インフルエンザ

II. 学校保健安全法 第2種の感染症

- 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） 咽頭結膜炎（プール熱） 結核

III. 学校保健安全法 第3種の感染症

- コレラ 細菌性赤痢 腸管出血性大腸菌感染症（O-157）
腸チフス パラチフス 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎
その他の感染症
伝染性紅斑（りんご病） 溶連菌感染症 手足口病 マイコプラズマ炎
ヘルパンギーナ 流行性嘔吐下痢症・感染症胃腸炎 ウイルス性肝炎
帯状疱疹 その他（ _____ ）

年 月 日

※本届は医療機関による記入をお願いします。
学校保健安全法に基づく出席停止の措置および
その解除に使用いたします。

医療機関名

医師名 _____