

主治医各位

大阪国際大学・大阪国際大学短期大学部

感染症報告書記入につきまして（ご依頼）

学校保健安全法施行規則第 18 条に定める「学校において予防すべき感染症」に罹患しました本学学生につきまして、下記報告書に病名、出席停止期間に関するご意見をご記入の上、学生に交付いただきますようお願い申し上げます。

【問い合わせ先】 教務課 TEL:06-6907-4319

※本報告書による情報は、原則として第三者に開示いたしません。しかし、学内集団感染において緊急を要する場合、法令に基づく場合や、本人の生命・身体・財産を保護するために必要がある場合などで、本人の同意を得ることが困難であるときは、例外的に第三者（保健福祉局など）に開示することがあります。

学籍番号(本人記入)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

感染症報告書

発行日： 年 月 日

学生氏名： _____

上記の学生を学校保健安全法施行規則第 18 条に定める「学校において予防すべき感染症」と診断しましたので、報告します。

病名(該当病名 に○印をつけて ください。)	インフルエンザ・麻疹・風疹・水痘・百日咳・咽頭結膜熱
	流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎・結核
	その他の感染症名※ ()

※学校保健安全法施行規則第 18 条に定める感染症の種類による

診 断 日	年 月 日
-------	-------

<input type="checkbox"/> 出席停止必要なし	
<input type="checkbox"/> 出席停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名・住所・電話番号：

医師名： _____ 印

※本報告書の内容について、確認のためにお問い合わせをさせていただく場合がございますので、予めご了承いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

※学生は、診療を受けた医療機関で、本報告書の交付を受け、出席停止期間解消後 1 週間以内に教務課に提出してください。また、該当する授業の担当教員に、教務課の受付印を受けた「公欠届(感染症)」を提出してください。