

新型コロナウイルス感染症患者と濃厚接触した場合の書き方の例

令和2年〇月〇日

宮城大学長殿

学校感染症罹患届

新型コロナウイルス感染症患者と濃厚接触がありました

以下のとおり、~~感染症に罹患しました~~ので報告いたします。

学群（学部）	〇〇学群	学類（学科）	〇〇学類	
学 年	〇年	学籍番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
氏 名	宮城 大子			
感染症名 （該当するものに○を記入）	○	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、ジフテリア、ペスト、鳥インフルエンザ、 新型コロナウイルス感染症等	第一種	学校保健安全法により出席停止となる感染症
		インフルエンザ	第二種	
		百日咳		
		麻疹		
		流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）		
		風疹		
		水痘		
		咽頭結膜熱		
		結核		
		髄膜炎菌性髄膜炎		
		コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、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（マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症、ウイルス性肝炎、伝染性紅斑、手足口病、ヘルパンギーナ、感染性胃腸炎、EB ウイルス感染症、 ）	第三種	
	発症日※濃厚接触者と説明（指定）を受けた日を記入	〇月〇日	受診日※保健所の指示を基に受診した日を記入	
受診した医療機関※保健所の指示を基に受診した医療機関を記入	〇〇病院			
医師の指示による出席停止期間※医師や保健所から受けた自宅待機期間に関する指示内容を記入	〇〇保健所から「〇月〇日から〇月〇日までは自宅待機して健康観察をするように」と指示を受けた。詳細は別紙の「COVID-19 に関する経過記録」を参照。			
授業欠席日	〇月〇日～〇日、〇月〇日、〇日、〇日。			
備考				

*学内での感染流行を防ぐために学校保健安全法の規定により出席停止となります。
医師の指示に従うとともに、大学に「学校感染症罹患届」を提出してください。
*原則として、出席停止中の授業は欠席時間とは見なさないが、登校後、科目担当教員に必ず相談すること。
*「学校感染症罹患届」は各キャンパスの事務局窓口へ診断書等（インフルエンザの場合は薬の説明書・検査結果・診療明細等で可）とともに提出してください。