

学校名 Nome da escola 鈴鹿市立石薬師小学校
 学校長名 Nome do diretor 辻井 康博

学校感染症届出書 提出のお願い

Pedimos que entregue a Notificação de doenças contagiosas na Escola

学校において予防すべき感染症にかかった場合には、学校保健安全法第19条に基づき、欠席ではなく「出席停止」となります。お子様が下記の感染症にかかったと思われる場合は、必ず医師の診断を受けてください。感染のおそれがなくなり、登校できるようになりましたら、保護者の方が下記の必要事項を記入し学校へご提出ください。

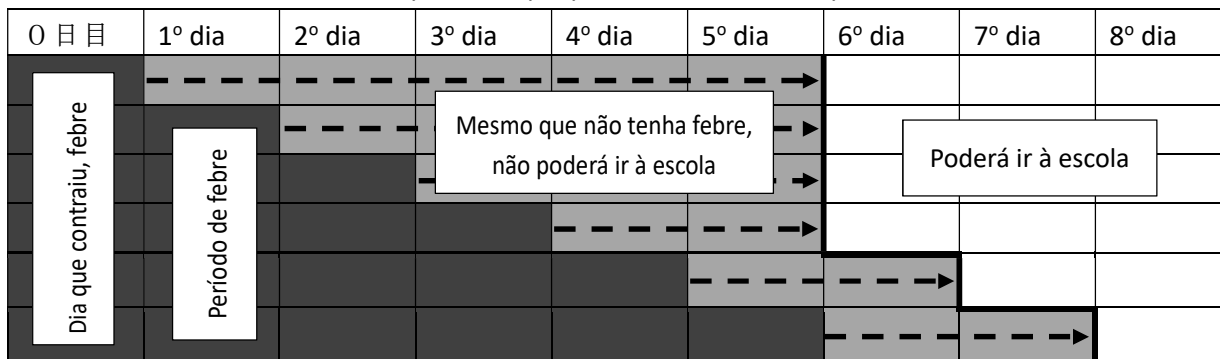
Nas escolas, de acordo com o artigo 19 da lei de saúde e segurança escolar, como prevenção em caso de contrair doenças contagiosas, as faltas não serão consideradas como Faltas e sim como Suspensão de frequência escolar (shusseki teishi). Em caso de suspeitar que seu filho(a) tenha contraído alguma doença mencionada no quadro abaixo, faça uma consulta médica sem falta. Se esta suspeita for descartada e a criança for liberada para ir a escola, o responsável deverá preencher a parte abaixo com os dados necessários e entregar para a escola.

Esta é uma medida de prevenção contra a propagação, contamos com a sua compreensão.

学校において予防すべき感染症 Doenças contagiosas que devem ser prevenidas	
第1種 Tipo 1	① エボラ出血熱 Febre Hemorrágica Ebola ② クリミア・コンゴ出血熱 Febre Hemorrágica Culmia-Congo ③ 痘そう Variola ④ 南米出血熱 Febre Hemorrágica Sul Americana ⑤ ペスト Peste ⑥ マールブルグ病 Doença de Mall Burg ⑦ マールブルグ病 Febre Russel ⑧ 急性灰白髄炎 Poliomielite aguda ⑨ ジフテリア Difteria ⑩ 重症急性呼吸器症候群 (SARS) Síndrome de Respiração Aguda Severa (SARS) ⑪ 中東呼吸器症候群 (MARS) Síndrome respiratória do Oriente Médio (MARS) ⑫ 特定鳥インフルエンザ Influenza Aviária específica
第2種 Tipo 2	① 特定インフルエンザを除く Influenza (Com exceção da Influenza aviária específica) ② 百日咳 Coqueluche ③ 麻疹 Sarampo ④ 流行性耳下腺炎 Caxumba ⑤ 風疹 Rubéola ⑥ 水痘 Catapora ⑦ 咽頭結膜熱 Febre Faringo-Conjuntiva ⑧ 新型コロナウイルス感染症 Infecção pelo novo coronavirus ⑨ 結核及び髄膜炎菌性髄膜炎 Tuberculose, ou Meningite meningocócica
第3種 Tipo 3	① コレラ Cólera ② 細菌性赤痢 Desintéria ③ 腸管出血性大腸菌感染症 Infecção hemorrágica do colo ④ 腸チフス Tifo do colo ⑤ パラチフス Paratifo ⑥ 流行性角結膜炎 Conjuntivite epidemológica ⑦ 急性出血性結膜炎 conjuntivite hemorrágica aguda ⑧ その他の感染症 Outras doenças contagiosas

Em vigor desde H27.1.21

【インフルエンザの登校可能日 Dia provável que poderá vir a escola depois de ter contraído influenza】



(De acordo com o regulamento da lei de saúde e segurança escolar, norma do período de faltas justificadas)

学校感染症届出書 Notificação de doenças contagiosas na escola

Sr. Diretor da escola 石薬師小学校長 様

年 série 組 turma 名前 Nome _____

【病名】 _____ [Tipo A・B型] ※Verifique com o médico que se consultou
Nome da doença Em caso de influenza

【療養期間 Período de recuperação】 令和 Reiwa 年 ano 月 mês 日 dia ~ 令和 Reiwa 年 ano 月 mês 日 dia

【受診した医療機関名】 _____
Nome da instituição médica

令和 Reiwa 年 ano 月 mês 日 dia

保護者名 Nome do responsável _____