

登校開始許可証明書

中学

高校 _____ 年 _____ 組 _____ 番

氏名 _____

病名 (□に✓)

★ 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
 マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア
 重症急性呼吸器症候群 特定鳥インフルエンザ (H5N1 及び H7N9)

★ 第2種の感染症

- 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱
 結核 髄膜炎菌性髄膜炎 (※特定鳥インフルエンザ以外のインフルエンザが第2種に相当します。その場合はインフルエンザ治癒証明書にご記入ください。)

★ 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 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

- 溶連菌感染症 伝染性紅斑 手足口病 伝染性膿痂疹 ウイルス性肝炎
 マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎 その他 ()

出席停止期間

_____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

上記の者、_____ 年 _____ 月 _____ 日より登校してさしつかえないことを証明する。

主治医

印

_____ 年 _____ 月 _____ 日

連絡事項・注意事項などがありましたらご記入願います