東京学芸大学附属高等学校長殿

学校感染症治癒証明書

年　　組　　番　氏名

下記、□印の学校感染症のため、
平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日まで欠席し、
加療いたしましたが、感染のおそれがなくなりましたので、
平成　　年　　月　　日より登校を認めます。

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(SARS)　□鳥インフルエンザ
□新型インフルエンザ　□その他（　　）

Ⅱ．学校保健安全法　　第 2 種の感染症

□インフルエンザ（鳥インフルエンザ H5N1 及び新型インフルエンザを除く）
□百日咳　□麻しん(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)　□咽頭結膜熱(プール熱)
□結核　□髄膜炎菌性髄膜炎

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
□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
□（　　）

平成　　年　　月　　日

医療機関名

医師名　　印

※登校初日、担任（不在時は保健室）に提出。