

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、
令和 年 月 日～ 令和 年 月 日まで欠席し、
加療いたしました。感染のおそれがなくなりましたので、
令和 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

- 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
 ()

令和 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。