

学校感染症治癒証明書

京都橘中学校・高等学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番

生徒氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の生徒は下記疾病のために欠席していましたが、治癒しましたので

_____ 年 _____ 月 _____ 日 () より登校することを許可します。

感染症の種別 (該当疾患を○で囲んでください)

第1種 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 (ポリオ) ／ジフテリア／ 重症急性呼吸器症候群 (SARSコロナウイルス) ／中東呼吸器症候群 (MERSコロナウイルス) ／ 特定鳥インフルエンザ／新型インフルエンザ等感染症／指定感染症／新感染症
第2種 感染症	百日咳／麻疹 (はしか) ／流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) ／風しん (三日はしか) ／ 痘 (水ぼうそう) ／咽頭結膜熱 (プール熱) ／結核／髄膜炎菌性髄膜炎 ※ただし、医師が感染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。
第3種 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／マイコプラズマ感染症／感染性胃腸炎 (流行性嘔吐下痢症) など

意見欄

〈出席停止期間〉

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

〈その他〉

証明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関 (病院名)

医師氏名 _____ 印

