

学校感染症罹患証明書

奈良育英中学校
奈良育英高等学校 年 組

生徒氏名 _____

※該当疾患、意見欄等に○印等をご記入ください。

【感染症の種類】

- 第一種 エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルスであるものに限る）、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、鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザウイルスであってその血清亜型がH5N1であるものに限る）、指定感染症及び新感染症
- 第二種 インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く）、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
- 第三種 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
その他感染症（ ）

【意見欄】 登校（出席）停止 ・ プール禁止 ・ その他（ ）

【期間】 自 年 月 日 ～ 至 年 月 日
登校可能日（ 年 月 日）

令和 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医師名

印