

学校感染症 罹患証明書  
(出席停止証明書)

奈良県立奈良朱雀高等学校  
年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

上記の生徒は、下記の学校感染症に感染し、出席停止の措置が必要であると認められたことを証明します。

(1) 感染症の種類 ※該当疾患に○をつけてください

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、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（病原体が SARS コロナウイルスであるものに限る）、鳥インフルエンザ（病原体が A 型インフルエンザウイルスで、その血清型が H 5 N 1 であるものに限る）
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、感染性胃腸炎、その他の感染症（ ）

(2) 出席停止期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

(3) その他

令和 年 月 日

医療機関名・住所

医師名

印