

証明書（学校感染用）

奈良県立磯城野高等学校

年 組 番 氏名

病名

- 一種 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（病原体がベータコロナウイルス属SARSコロナウイルス
であるものに限る。）、中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属
MERSコロナウイルスであるものに限る。）、特定鳥インフルエンザ（感染症の
予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成十年法律第百十四号）
第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう。）
- 二種 インフルエンザ（ ）型 [鳥インフルエンザ除く]、百日咳、麻しん、
流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎、
新型コロナウイルス
- 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、
その他の感染症（ ）

意見覧

登校(出席)停止
その他

期間

自 令和 年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関住所

医師氏名

印

(※該当疾患、意見欄等に○印等を御記入ください。)