

# 証明書(学校感染症用)

住所

氏名

(奈良県立商業高等学校 年 組)

## 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、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、特定鳥インフルエンザ 重症急性呼吸器症候群(SARSコロナウイルスに限る) 中東呼吸器症候群(MERSコロナウイルスに限る) 新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症
第二種	インフルエンザ、百日咳、麻疹(はしか)、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、風しん 水痘(水ぼうそう)、咽頭結膜熱(プール熱)、結核、髄膜炎菌性髄膜炎、 新型コロナウイルス感染症(病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルスであるものに限る)
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 その他の感染症(感染性胃腸炎、マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症、その他)

## 主治医様

学校感染症による出席停止について、下記にご意見いただけますよう、お願いします。

疾患名 : \_\_\_\_\_

期間 : 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印