

証明書(学校感染症用)

住所

氏名

(奈良県立青翔 中学校・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 ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(SARS) 中東呼吸器症候群(MERS) 特定鳥インフルエンザ |
| 第二種 | インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く) 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 |
| 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() |

意見欄

登校(出席)停止

プール禁止

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

医師名

* 該当疾患・意見欄に○をつけてください。