

証 明 書 (学校感染症用)

奈良県立高取国際高等学校 年 組 番

氏 名

〔感染症の種類〕

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ熱、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、鳥インフルエンザ(H5N1, H7N9) 中東呼吸器症候群(MERSコロナウイルスに限る)、重症急性呼吸器症候群(SARSコロナウイルスに限る)
第二種	インフルエンザ()型(鳥インフルエンザH5N1, H7N9を除く)、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、結核、咽頭結膜熱、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； 感染性胃腸炎、マイコプラズマ肺炎、溶連菌感染症、その他()

〔意見〕 ・ 登校(出席)禁止
・ その他()

〔期間〕自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日

上記○印疾患のため療養中であったが、上記期間以降は臨床的には予防上支障がないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関住所

医 師 名 印

※該当疾患・意見欄等に○印またはご記入をお願いいたします。