

# 証明書（学校感染症用）

住 所

氏 名

（ 奈良県立大和中央高等学校

クラス ）

## 感染症の種類

第1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 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H5N1であるものに限る）
第2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（令和2年1月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有する事が新たに報告されたものに限る）】
第3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

※溶連菌感染症・ウイルス性肝炎・手足口病・伝染性紅斑・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎等（流行性嘔吐下痢症）は第3種のその他の感染症として処理する。

意見欄

登校（出席）停止

その他

期 間

自

年

月

日

～

至

年

月

日

年

月

日

医療機関住所

医師名

印

※該当疾患・意見欄に○印をつけてください。

（令和6年1月改訂）