

主治医殿

啓新高等学校
学校長 荻原 昭人
(公印省略)

学校感染症罹患証明書記入のご依頼

この度本校生徒より、学校感染症の報告を受けました。学校保健法19条の規則により、生徒が感染症にかかった場合、本人の休養と他者への蔓延、流行を防ぐため、出席停止（欠席扱いとはしない）の措置をとることになっています。ただし、症状等により、予防上支障がないと認められる場合は、この限りではありません。

ご多忙のところお手数ですが、下記証明書にご記入下さいますようお願いいたします。

学校感染症罹患証明書

啓新高等学校

年 組 氏 名

学校感染症

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 ジフテリア
重症急性呼吸器症候群 (SARS コロナウイルスに限る)
鳥インフルエンザ (H5N1)

第2種 インフルエンザ(型) 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎
風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎

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 ()

上記の○印の感染症であることを証明いたします。

発 症 日 平成 年 月 日

初 診 日 平成 年 月 日

登校許可日 平成 年 月 日

平成 年 月 日

病 院 名

医 師 名

印