

罹患証明書（学校において予防すべき感染症）

住所

氏名

奈良県立登美ヶ丘高等学校 年 組 番

学校において予防すべき感染症の種類

第一種	エボラ出血熱　クリミア・コンゴ出血熱　痘瘡　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（病原体がSARSコロナウイルスであるものに限る）及び鳥インフルエンザ（インフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスで、血清亜型がH5N1であるものに限る）
第二種	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　風疹　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 年 月 日 ～ 至 年 月 日

平成 年 月 日

医療機関住所

医師名



（※該当疾患、意見欄に○印及び記入ください）