

学校感染症の診断書および証明書

学校長様

第 学年

氏 名

上記の者について、下記の病気を診断しました。

出席停止期間〔 月 日 ～ 月 日 まで自宅療養〕

感染症と出席停止の内容

感染症		出席停止期間
第1種	病名（ ）	完全に治癒するまで
第2種	インフルエンザ（ 型）	発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳がなくなるまで、又は、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹	解熱後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発疹が消えるまで
	水痘	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱	主症状がなくなってから、2日経過するまで
	結核	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
第3種	腸管出血性大腸菌感染症	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	流行性角結膜炎	
	急性出血性結膜炎	
	その他の感染症 ()	

医師の所見および指示等（学校生活における要望事項など）

年 月 日

医療機関名

医師名