

主治医様

名鉄学園 杜若高等学校
校長 鈴木 利介

学校伝染病治癒証明書について(依頼)

この度は、本校の生徒がご高診を賜りありがとうございます。さて、ご多忙中恐縮に存じますが、本校での指導に資するため、下記の疾病につきまして受診しました生徒に治癒証明書を作成・交付していただきますようお願い申し上げます。

記

第一種	・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)・中東急性呼吸器症候群(MERS)・特定鳥インフルエンザ・指定感染症・新感染症
第二種	・インフルエンザ(特定鳥インフルエンザを除く)・百日咳・麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・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(O-157)・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

治癒証明書

● 学年 組 氏名 _____

● 診断名 _____

● 出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記の通り、証明します

令和 年 月 日

医療機関名

医師名 _____ 印

● 提出先: クラス担任 → 保健室