

主治医様

名鉄学園 杜若高等学校

校長 桑田 厚司

学校において予防すべき感染症について(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。生徒が学校感染症にかかった場合は、学校保健安全法の規定により出席停止となります。ご多忙中恐縮ですが、受診した生徒の治癒証明書を発行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(新型コロナウイルス感染症を含む)・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

●提出先:クラス担任 → 保健室

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