

登校開始許可証明書

中・高 年 組 番

氏名

(西暦 年 月 日生)

上記の者、20 年 月 日から下記の疾病で療養中のところ、軽快し感染の恐れがないので 20 年 月 日から登校することを許可する。

記

病名 (□印)

☆ 学校保健安全法第一種の感染症

- エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 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)
- 痘そう 南米出血熱 特定鳥インフルエンザ (H5N1) (H7N9)
- 中東呼吸器症候群 (MERS)

☆ 学校保健安全法第二種の感染症

- 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

☆ 学校保健安全法第三種の感染症

- 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 溶連菌感染症
- 手足口病 マイコプラズマ感染症 感染性胃腸炎
- 帯状疱疹 急性肝炎 疥癬 ヘルパンギーナ

20 年 月 日

住 所

医師氏名

印

(学年・氏名・生年月日は保護者をご記入ください)

校長	副校長	教頭(高)	教頭(中)	教務部	保健室	担任
←	←	←	←	←	←	

※ 保健室保管