学校感染症（第２・３種）の診断書および証明書

学校名　　岐阜県立不破高等学校
　　年　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．上記の者について、下記の病気（番号に〇印）を診断しました。
２．上記の者について、下記の病気により＿＿月＿＿日から＿＿月＿＿日まで（＿＿＿日間）出席を停止したことを認めます。

第２種	1	インフルエンザ（　　型）	発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで。
	2	百日咳	特有の咳が消失するまで又は５日間の適切な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで。
	3	麻疹	解熱後、３日を経過するまで。
	4	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺または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。
	5	風疹	発疹が消失するまで。
	6	水痘	発疹が痂皮化するまで。
	7	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後２日を経過するまで。
	8	結核	病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで。
	9	髄膜炎菌性髄膜炎	
第３種	10	コレラ	病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるまで。
	11	細菌性赤痢	
	12	腸管出血性大腸菌感染症	
	13	腸チフス	
	14	パラチフス	
	15	流行性角結膜炎	
	16	急性出血性結膜炎	
	17	その他の感染症 （　　）	

（注）上記の他、溶血性連鎖球菌感染症・手足口病・伝染性紅斑・ウイルス性肝炎・マイコプラズマ感染症・流行性嘔吐下痢症・感染性胃腸炎・ヘンパルギーナ等は、条件によって出席停止の措置が必要と考えられます。

平成　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医　師　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印