

学校感染症（第2・第3種）の診断書及び証明書

岐阜県立岐阜高等学校

年 組 氏名 _____

1. 上記の者について、下記の病気（○印）と診断しました。
2. 上記の者について、下記の理由により ____月 ____日から ____月 ____日まで
（ ____日間）出席の停止をしたことを認めます。
なお、 ____月 ____日から登校することを認めます。

● 該当に○をつけてください。

第 2 種		インフルエンザ（* 型）	解熱した後、2日を経過するまで
		百日咳	特有の咳が消失するまで
		麻疹	解熱した後、3日を経過するまで
		流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺の腫脹が消失するまで
		風疹	発疹が消失するまで
		水痘（水ぼうそう）	発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜炎	主要症状が消退した後、2日を経過するまで
		結核	学校医その他の医師の指示による
第 3 種		コレラ	症状により、学校医その他の医師において 感染のおそれがないと認めるまで
		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	
		その他の感染症 ・溶連菌感染症 ・ウイルス性肝炎 ・手足口病 ・伝染紅斑 ・ヘルパンギーナ ・マイコプラズマ肺炎 ・髄膜炎 ()	

平成 ____年 ____月 ____日

医療機関 医師名 _____