学校感染症（第２・３種）の診断書及び証明書

学校名　　岐南工業高等学校

年　　組　氏名

１、上記の者について、下記の病気を診断しました。

２、上記の者について、下記の病気により　　月　　日から　　月　　日（　　日間）まで出席を停止したことを認めます。

該当の病名に○印をつけてください。

第２種	１	インフルエンザ	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日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	３	麻疹	解熱した後、３日を経過するまで
	４	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺又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	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
	９	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等において感染のおそれがないと認めるまで
第３種	10	コレラ	病状により学校医等において感染のおそ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	その他の伝染病 （　　）	

平成　　年　　月　　日

医療機関　　医師名　　印