

学校感染症（第2種・第3種・その他）の診断書及び証明書

学 校 名 岐阜県立岐阜工業高等学校

年 組 氏名 _____

- 上記の者について、下記の病気（○印）と診断しました。
- 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）出席を停止したことを認めます。

第2種学校感染症

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	すべての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、感染のおそれがないと認めるまで
9	髄膜炎菌性髄膜炎	

第3種学校感染症

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	
【下記は条件によって出席停止の措置が必要と考えられるもの】		
17	溶連菌感染症	抗生剤治療開始後 24 時間を経て全身状態が良くなるまで
18	手足口病	発熱、口内疹などの急性期症状が消退して、全身状態が安定するまで
19	伝染性紅斑	発疹のみで全身状態が良ければ登校可能
20	その他の感染症()	症状が改善し、全身状態が良くなるまで

(注)「その他の感染症」とは、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・ヘルパンギーナ等をいいます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 ・ 医師名 _____

印 _____