

り 患 証 明 書

児童生徒 感染性疾患

出席許可 証明書

\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

感染症の種類

(第1種) 感染症名 ( \_\_\_\_\_ )

(第2種) インフルエンザ、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、  
水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎

(第3種) 腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、  
その他の感染症 ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から出席停止させることが必要と認めます。

\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から治癒、または感染の恐れがないと認めます。

学 校 長 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保 育 園 長 \_\_\_\_\_ 殿

幼 稚 園 長 \_\_\_\_\_ 医 師 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

り 患 証 明 書

児童生徒 感染性疾患

出席許可 証明書

\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

感染症の種類

(第1種) 感染症名 ( \_\_\_\_\_ )

(第2種) インフルエンザ、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、  
水痘、咽頭結膜熱、結核、髄膜炎菌性髄膜炎

(第3種) 腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、  
その他の感染症 ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から出席停止させることが必要と認めます。

\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から治癒、または感染の恐れがないと認めます。

学 校 長 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保 育 園 長 \_\_\_\_\_ 殿

幼 稚 園 長 \_\_\_\_\_ 医 師 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)