

治癒証明書（学校感染症用）

年 組 番 氏名

◎学校感染症の種類 ※ 感染症種類に○をご記入下さい。

第一種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性灰白髄炎、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群、中東呼吸器症候群、特定鳥インフルエンザ（H5N1）、新型コロナウイルス感染症
第二種	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
第三種	コレラ、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（ ）

◎出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記のとおり証明します

令和 年 月 日 医療機関名

医師名 印

保護者の皆様へ

※証明書について…学校感染症は法律で規定されているものですので、本来、出席停止の措置がとられた場合には個人（保護者）の判断で学校に出てくるのではなく、診断した医師の許可を得て学校へ登校すべきであり、治癒証明書はそのためのものです。しかし、治癒証明書は医師が責任を持つものですので、いくらかの文書料等が発生します。（文書料は医療機関それぞれによって異なります。）学校安全管理上、必要なものとご理解いただき、ご協力お願いいたします。