

主治医殿

仁愛女子高等学校
学校長 禿 了修
(公印省略)

学校伝染病罹患証明書記入のご依頼

この度本校生徒より、学校伝染病罹患の報告を受けました。学校保健法12条の規則により、生徒が伝染病にかかった場合、本人の休養と他者への蔓延、流行を防ぐため、出席停止（欠席扱いとはしない）の措置をとることになっています。ただし、症状等により、予防上支障がないと認められる場合は、この限りではありません。

ご多忙のところお手数ですが、下記証明書にご記入くださいますようお願いいたします。

学校伝染病罹患証明書

仁愛女子高等学校

年 組 氏名

伝染病の種類

第1種	エボラ出血熱 クリミア・コンゴ出血熱 ペスト マールブルク病 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（SARS） 南米出血熱
第2種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 結核
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 その他の伝染病 コレラ 細菌性赤痢 腸チフス パラチフス

病名

学校伝染病と診断しましたことを証明します。

初診日 平成 年 月 日 (曜日)

登校予定日 平成 年 月 日 (曜日)

平成 年 月 日

病院名

医師名

Ⓜ