

学校感染症の診断書及び証明書

学校名 北方町立南学園

 年 組 氏名

1. 上記の者について、次の病気(○印)と診断しました。

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

種類	○印	病名	出席停止期間の基準 (但し、医師が感染のおそれがないと認めた時は、この限りではない)
第1種		病名(治癒するまで
		インフルエンザ A型	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
	B型		
	その他		
第2種		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
		麻疹	解熱後3日を経過するまで
		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
		風疹	発疹が消失するまで
		水痘	すべての発疹が痂皮化するまで
		咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで
		結核	症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
		髄膜炎 菌性髄膜炎	症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		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	
		(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)	
		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よくなるまで
		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
		伝染性紅斑	発疹のみで全身状態がよくなれば登校可能
		ウイルス肝炎	症状が改善し、全身状態が良くなるまで
		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		
	その他(

「通常出席停止の措置は、必要ないと考えられる感染症」アタマジラミ・水いぼ(伝染性軟疣(属)腫)・伝染性膿痂疹

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印