

本人記入欄	学籍番号	
	氏名	印
	生年月日	年 月 日生

学校感染症に係る出席停止証明書

診 断 名 _____

初 診 日 年 月 日

出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

* 実習（教育実習・保育実習・介護等体験・心理実習・他）は 年 月 日より出席可

.....
 (所見・治療について等)

出席停止後は登校しても差し支えないものと認めます。

年 月 日

医療機関名

医療機関住所

医 師 名

印

-
- 1) 学校感染症にり患して授業を欠席した場合は、『診断書』（出席停止期間を明記 コピー不可）又は『学校感染症に係る出席停止期間証明書』（本証明書）を『欠席届（出席扱い）』に添付して学生課に提出してください。
 - 2) 学外における実習科目の履修がある場合、可能であれば医療機関で*欄を記入していただいでください。
 - 3) 以下の学校感染症を発症した場合は、保健室へ連絡してください。（但しインフルエンザ・新型コロナ感染症を除く）

第一種	エボラ出血熱 クミア・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(ポリオ) ジフテリア 重症急性呼吸器症候群(SARS) 中東呼吸器症候群(MERS) 特定鳥インフルエンザ
第二種	インフルエンザ 百日咳 麻疹 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 風しん 水痘(みずぼうそう) 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎、新型コロナ感染症
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