

主治医 殿

福井県立武生工業高等学校長

(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（ 年 組 番 氏名 ）より学校伝染病罹患の報告を受けました。学校保健法12条の規則より、生徒が伝染病に罹った場合、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には、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「学校伝染病罹患報告書」にご記入いただきますよう、よろしくお願い致します。

学 校 伝 染 病 罹 患 証 明 書

福井県立武生工業高等学校

____年____組____番

氏 名 _____ を

病 名 _____ と診断しました。

診 断 日 : 平成 ____年 ____月 ____日 (____曜日)

登校許可日 : 平成 ____年 ____月 ____日 (____曜日) 頃より登校可とします。

◎ 学校伝染病の種類

第1種 : 法定伝染病 (エボラ出血熱・クリミア・コンゴ出血熱・ペスト)
マールブルグ病・ラッサ熱・ポリオ・コレラ・細菌性赤痢・
ジフテリア・腸チフス・パラチフス

第2種 : (新型) インフルエンザ・百日咳・麻疹・流行性耳下腺炎・風疹
水痘・咽頭結膜炎・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

平成 ____年 ____月 ____日

病院名

医師名 _____ 印