

学校感染症（第2種・第3種・その他）の診断書及び証明書

学校名 恵那市立明智小学校

____年 氏名 _____

上記の者について、下記の病気（○印）と診断しました。

出席停止期間 _____月 _____日から _____月 _____日まで

第2種学校感染症

1	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
2	麻疹（はしか）	解熱した後 3 日を経過するまで
3	流行性耳下腺炎（おたふく）	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
4	風疹（3 日ばしか）	発疹が消失するまで
5	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
6	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後 2 日を経過するまで
7	結核	症状により学校医、その他の医師において伝染のおそれがないと認めるまで
8	髄膜炎菌性髄膜炎	

第3種学校感染症

9	流行性角結膜炎	
10	急性出血性結膜炎	
11	腸管出血性大腸炎感染症（O-157）	
12	その他の感染症（ _____ ）	

その他の感染症：溶連菌感染症、手足口病、マイコプラズマ感染症、感染性胃腸炎、ヘルパンギーナ、伝染性紅斑（リンゴ病）、アタマジラミ等をいいます。

令和 _____年 _____月 _____日

医療機関名

医 師 名

印