

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 恵那市立大井小学校

年 組 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	新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
2	インフルエンザ(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
3	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
4	麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
5	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
6	風疹（3日ばしか）	発疹が消失するまで
7	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
8	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
9	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
10	髄膜炎菌性髄膜炎	

第3種学校感染症

11	流行性角結膜炎	症状により学校医、その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
12	急性出血性結膜炎	
13	腸管出血性大腸炎感染症（O-157）	
14	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、ヘルパンギーナ等をいいます。

令和 年 月 日

医療機関名
医 師 名

印