

主治医殿

滋賀文教短期大学

学長 松 本 秀 章

(公 印 省 略)

学校感染症罹患証明書記入のご依頼

この度本学学生より、学校感染症罹患の報告を受けました。学校保健安全法施行規則第 18 条により、学生が感染症にかかった場合、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、下記証明書にご記入くださいますようお願いいたします。

学校感染症罹患証明書

滋賀文教短期大学

学科 年 氏名

感染症の種類（学校保健安全法施行規則第 18 条より）

第 1 種	エボラ出血熱、クリミア・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、ジフテリア、重症急性呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 S A R S コロナウイルスであるものに限る）、中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 M E R S コロナウイルスであるものに限る）、特定鳥インフルエンザ（H5N1）、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、新感染症
第 2 種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く）、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、新型コロナウイルス感染症（病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス（令和二年一月に、中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたものに限る）であるものに限る）、結核、髄膜炎菌性髄膜炎
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、急性出血性結膜炎その他の感染症

病名 学校感染症と診断しましたことを証明します。

初 診 日 年 月 日

登校予定日 年 月 日

年 月 日

病院名

医師名

印