

学校感染症（第2・3種）の診断書及び証明書

瑞穂市立 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 氏名 _____

- 1 上記の者について、下記の病気を診断しました。
- 2 上記の者について、下記の病気により _____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日
（ _____ 日間）出席を停止したことを認めます。

※ インフルエンザに関しましては、瑞穂市小・中学校の児童生徒を対象に調査をしておりますので、回答へのご協力をお願い致します。 (もとす医師会)

※ 該当項目に、○をつけてください。

第 2 種	1	インフルエンザ		発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日 (幼児は3日)を経過するまで	
		診断方法	検査 有 検査 無	A型・B型	本年度ワクチン接種 (有・無)
	2	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		
	3	麻疹	解熱した後、3日を経過するまで		
	4	流行性耳下腺炎	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		
	5	風しん	発しんが消失するまで		
	6	水痘	すべての発しんが痂皮化するまで		
	7	咽頭結膜熱	主要症状が消退した後、2日を経過するまで		
	8	結核	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	9	髄膜炎菌性髄膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
第 3 種	10	腸管出血性 大腸菌感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	11	流行性角結膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	12	急性出血性結膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	13	手足口病	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	14	ウイルス性肝炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで		
	15	その他の感染症 ()	医師が感染のおそれがないと認めるまで		

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医 師