

登校許可証明書

静岡県立横須賀高等学校長 様

1 HRNO _____ 氏名 _____

2 感染症名（該当するものを○で囲む）

第 1 種	<p>エボラ出血熱 クリミア・コンゴ熱 痘そう 南米出血熱 ペスト</p> <p>マールブルグ病 ラッサ熱 急性灰白髄炎 ジフテリア</p> <p>重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る）</p> <p>鳥インフルエンザ （病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清亜型 H5N1 であるものに限る）</p>
第 2 種	<p>インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）を除く） 百日咳 結核</p> <p>麻疹 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 咽頭結膜熱 髄膜炎菌性髄膜炎</p>
第 3 種	<p>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</p> <p>流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他の感染症（ ）</p>

3 出席停止期間 令和 年 月 日 から 月 日まで

上記の感染症により、伝染する恐れがなくなりましたので、登校しても差し支えないものと認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印