

# 治 癒 証 明 書

浜川市立古巻中学校                      学年                      組 氏名

該当に	感 染 症	やすまなければならない期間
	インフルエンザ	解熱後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで
	麻疹	解熱後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎	耳下腺のはれがとれるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘	すべての発疹がかさぶたになるまで
	咽頭結膜熱(プール熱)	主症状が消退後2日を経過するまで
	結核	感染のおそれなくなるまで
	流行性角結膜炎	感染のおそれなくなるまで
	その他(                      )	

\* やすまなければならない期間は、病状により学校医その他の医師において感染の恐れがないと認めるときは、この限りでない。

\* 印には、上記以外の感染症名をご記入下さい。

出席停止期間                      \_\_\_\_\_  
 平成    年    月    日    ~    平成    年    月    日

上記の学校感染症が治癒したことを証明します。

平成    年    月    日

住 所

医療機関

医 師 名

印