

担当医殿

聖学院大学 保健室  
学校医 高橋 一哲  
TEL 048-781-0698

### 学校感染症罹患証明書記入のご依頼

学校保健安全法で定められている「学校感染症」に罹患した本学学生につきまして、ご多忙中のところ誠に恐縮ですが、下記証明書に出席停止期間をご記入くださいますようお願い申し上げます。

.....

#### 学校感染症罹患証明書

学籍番号

氏名

学校感染症の種類

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 (SARS コロナウイルス) 中東呼吸器症候群 (MERS コロナウイルス) 特定鳥インフルエンザ 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)
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 麻疹 流行性耳下腺炎 風疹 水痘 咽頭結膜熱 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 (O-157 他) 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

疾患名

出席停止期間                      年           月           日    ~                      年           月           日

20           年           月           日

医療機関名  
住所・電話番号

医師名 \_\_\_\_\_ (印)