病　欠　証　明　書

〔学校感染症〕

学　校　名	石　川　県　立　工　業　高　等　学　校
学年・科・番号	学年　　科　　番
氏　名・性　別	（　男　・　女　）
住　　所	

病　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の疾病により、平成　　年　　月　　日より　　月　　日まで

休養を（　要する　・　要した　）ことを証明する。

平成　　年　　月　　日

住　　所
医療機関名
電 話 番 号
医 師 氏 名　　㊞

※ この病欠証明書は、学校感染症による出席停止の証明のみに用いるものとする。

学校感染症の種類

第１８条　学校において予防すべき感染症の種類は、次のとおりとする。

第一種　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(病原体がコロナウイルス属ＳＡＲＳコロナウイルスであるものに限る。)及び鳥インフルエンザ(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がＨ５Ｎ１であるものに限る。)

第二種　インフルエンザ(鳥インフルエンザ(Ｈ５Ｎ１)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、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎

第三種　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