

病 欠 証 明 書

学 校 名	石 川 県 立 志 賀 高 等 学 校
学年・組 性別・年齢	_____ 学年 組 男 ・ 女 年 齢 歳
氏 名	
住 所	
病 名 _____ 上記の疾病により 平成 年 月 日 より 約 日間の休養を 要する ことを証明する。 要した 平成 年 月 日 住 所 医療機関名 電 話 番 号 医 師 名	

この証明書は学校保健安全法施行規則第 18 条に規定されている感染症による出席停止の際の証明にのみ用いるものとする。

参 考

学校保健安全法施行規則第18条 学校において予防すべき伝染病の種類は、次のとおりとする。

- | | |
|-----|--|
| 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（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り）、鳥インフルエンザ（病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザウイルスであって、その血清型がH5N1であるものに限り） |
| 第2種 | インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1）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 |
| 第3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、その他の伝染病 |