

年 月 日

出席停止解除証明書

今回の病名 _____

上記のため 年 月 日から 年 月 日まで欠席しましたが、感染の危険がなくなりましたので、出席停止を解除願います。

中学・高校 年 組 番 氏名 _____

住所

病院名

医師名 _____ 印

出席停止となる主な疾患名一覧表

※インフルエンザ、また、新型コロナウイルス感染症に関連するものについては、それぞれ別の報告書がHP上にありますので、そちらをお使いください。

新型コロナウイルス感染症	腸管出血性大腸菌感染症
インフルエンザ	溶連菌感染症
百日咳	ウイルス性肝炎
麻疹（はしか）	手足口病
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	伝染性紅斑（リンゴ病）
風疹	ヘルパンギーナ
水痘（みずぼうそう）	マイコプラズマ肺炎
咽頭結膜熱（プール熱）	流行性嘔吐下痢症
結核（胸膜炎など含む）	急性出血性結膜炎
髄膜炎菌性髄膜炎	流行性角結膜炎