横浜市立岡村中学校長様

.

治　癒　届

医師の診察の結果、学校感染症が治癒し登校可能の診断を受けましたので届け出ます。

診断名　　↓の該当する病名を〇で囲んでください

第一種	エボラ出血熱　クリミア・コンゴ出血熱　痘瘡（天然痘）　南米出血熱　ペスト　チフス マールブルグ病　急性灰白髄炎　ジフテリア　重症急性呼吸器症候群(SARSコロナウィルス) ラッサ熱　鳥インフルエンザ(H5N1型)　中東呼吸器症候群(MARSコロナウィルス)
第二種	インフルエンザ(鳥インフルエンザ[N5N1型]を除く)　百日咳　麻疹　風疹　流行性耳下腺炎 水痘　咽頭結膜熱　結核　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 学校での流行を防ぐために校長が学校医の意見を聞き、学校感染症としての措置を講じることができる疾患 その他の感染症　［　　］

保護者記載欄

受診医療機関名	

出席停止を 指示された期間	令和　　年　　月　　日　～　　月　　日

生 徒 名	年　　組　　氏名
保護者名	㊞

保護者の方が記載し、登校開始後、学校に提出してください。