

担当医師殿

日本文理大学
学長 菅 貞淑

診 断 ・ 治 癒 証 明 に つ い て

この度、学校保健法で定められた学校感染症罹患の本学教職員について、病名及び今回の出勤停止が必要であった期間を、お手数をおかけいたしますが、下記にご記入いただきますようお願いいたします。

日本文理大学

所属 _____

氏名 _____

(本人が記入)

病名 _____ ※下記参照

標記の者は、上記の学校感染症のため

年 月 日から 年 月 日まで療養中でしたが、

伝染のおそれがないものと認め 月 日から出勤可能と判断します。

年 月 日

医療機関名

医師ご氏名 _____ (印)

| 種 | 対象となる学校感染症 |
|-----|--|
| 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（病原体がベータコロナウイルス属 SARSコロナウイルスによるものに限る）、中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 MERSコロナウイルスであるものに限る）、特定鳥インフルエンザ（現時点で病原体の血清亜型がH5N1 及び H7N9とされている） |
| 第2種 | インフルエンザ、（特定鳥インフルエンザ（現時点で病原体の血清亜型がH5N1 及び H7N9とされている）を除く）、百日咳、麻疹（はしか）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、風疹（3日ばしか）、水痘（水ぼうそう）、咽頭結膜熱（プール熱）、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、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 |