

学校感染症証明書

年 組 番 男 ・ 女

生徒名前

疾病名

上記疾病のため、 年 月 日 より 月 日 まで  
学校保健安全法第19条により出席停止の措置が必要です。

なお、平成 年 月 日 より登校可能です。

年 月 日

医療機関名

医師名



※各病院・医院で同様の証明書等を発行された場合は、その書類を学校に提出してください。

この用紙でなくても結構です。 ※診断書は必要ありません。

.....

※インフルエンザの場合のみ、上記の出席停止の措置が必要な期間及び登校可能月日を医師に記入して  
もらっていない場合は、下記に保護者が記入してください。

記

インフルエンザを発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過しており、他に感染の恐れはないため、 月 日より登校させます。

年 月 日 保護者名

