

御担当医 様

名古屋経済大学 医務室

感染症治癒証明書記入について（依頼）

本学学生より、「学校保健安全法」で定めるところによる学校感染症の届出がありました。お手数ですが、本疾患が軽快し感染の恐れがなくなったこと、また今回の出席停止期間について、下記証明書にご記入いただきますようお願い致します。

治癒証明書

学生番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

上記の学生を学校感染症と診断しましたので、報告します。  
また、上記のものが下記の疾患が軽快し、登校しても支障のないことを証明します。

疾患名	インフルエンザ( _____ 型) ・ 百日咳 ・ 麻疹(はしか) ・ 風疹 水痘(水ぼうそう) ・ 流行性耳下腺炎 ・ 咽頭結膜熱 ・ 結核 細菌性髄膜炎
	その他 ( _____ )

(上記疾患に○印をご記入ください)

【出席停止期間】

上記の疾患により、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
の出席停止を妥当であることを証明します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

医師名： \_\_\_\_\_ 印