

保護者 殿

宜野湾市立真志喜中学校
校長 根路銘 敢
(公印省略)

学校感染症による治癒証明書の提出について
(流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎)

学校感染症にかかった場合は、本人の健康回復と他への感染防止のため出席停止となりますので
医師の指示に従い、休養して下さい。医師が認めた期間は欠席扱いとしません。

なお、登校を再開するときは医師の証明が必要となりますので、「学校感染症治癒証明書」を医
師に記入していただくか、登校開始日が記載された「診断書」をご用意下さい。

「学校感染症証明書」は治癒後、登校再開する日に担任へ提出して下さい。

学校感染症治癒証明書

医師 殿

登校再開日に本証明書を必要としますので、ご多忙のところ恐縮ですがご記入をお願いします。

年 組 番 名前

1. 感染症名

| 該当に○ | 診断名 | 出席停止期間の基準 |
|------|----------|-------------------------|
| | 流行性角結膜炎 | 医師において感染のおそれがないと認められるまで |
| | 急性出血性結膜炎 | |

2. 登校開始日

令和 年 月 日

感染のおそれなくなったことを証明する。

令和 年 月 日

医療機関

医師名

