

(保護者⇒学校)

## 福生市立学校児童・生徒学校感染症 登校許可証明書

学校長 殿

※太枠内は保護者が記入してください。

福生市立福生第	小・中学校	年 組
児童・生徒氏名		

主治医 殿

## 【病名の記入について】

疾病名は、右記の疾病名の番号をご記入ください。

疾病及び発病年月日	疾病名の番号
	発病年月日 年 月 日
登校許可年月日	年 月 日

上記の疾病は、他への感染の恐れがなくなりましたので登校可能と認めます。

住所（電話）

医療機関名

医師名

印

## 疾 病 名

- ① 百日咳
- ② 麻疹（はしか）
- ③ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- ④ 風しん
- ⑤ 水痘（みずぼうそう）
- ⑥ 咽頭結膜熱（プール熱）
- ⑦ 髄膜炎菌性髄膜炎
- ⑧ 腸管出血性大腸菌感染症
- ⑨ 流行性角結膜炎（はやり目）
- ⑩ 急性出血性結膜炎
- ⑪ 結核

※市外等医療機関の証明手数料は自己負担です。