

感染症罹患証明書

滋賀県立彦根工業高等学校

年 科 番 氏名

疾病名（該当する感染症に○）

- 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 コロナウイルスであるもの）
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）
特定鳥インフルエンザ
- 第2種 インフルエンザ 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん
水痘 咽頭結膜熱 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（)

令和 年 月 日～令和 年 月 日まで、上記疾病に
感染の恐れのある期間であることを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印