

治 癒 証 明 書

千葉聖心高等学校 年 組 番

生徒氏名

上記の者、下記の疾患が治癒し、他に感染のおそれがなく
登校して差し支えないものと認める。

記

1 疾患名

(下記疾患の該当欄に記入してください)

インフルエンザ(型)	結核
百日咳	腸管出血性大腸感染症(o-157)
麻疹(はしか)	流行性角結膜炎
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	急性出血性結膜炎
風しん	マイコプラズマ感染症
水痘(水ぼうそう)	感染性胃腸炎(ノロウイルス含む)
咽頭結膜熱	その他の伝染病 ()

2 治療期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

3 その他

令和 年 月 日

医療機関名

医 師 名

印