

様式 13-2

熊本総合医療リハビリテーション学院

証明書（感染症用）

学科 学年 学籍番号 氏名

該当疾患、意見欄等に○印等をご記入ください。

学校保健安全法による感染症の種類

種類	病名
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に限る。）、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に限る。）及び特定鳥インフルエンザ（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成十年法律第百十四号）第六条第三項第六号に規定する特定鳥インフルエンザをいう。次号及び第十九条第二号イにおいて同じ。） ※上記の他、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症及び新感染症
第2種	インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く。）、百日咳、麻しん、流行性耳下腺炎、風しん、水痘、咽頭結膜熱、結核及び髄膜炎菌性髄膜炎
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（ ）

※この表は「熊本総合医療リハビリテーション学院感染症に罹患した学生の出席の取り扱いについて」における表1 種類別感染症名に記載されたものである

意見欄

- ・登校（出席）停止
- ・その他

期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

受診医療機関

受診日 令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印