

(保護者⇒学校⇒教育委員会)

福生市立学校生徒学校感染症 登校許可証明書

学校長 殿

次の者は、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。

※太枠内は保護者が記入してください。

福生市立牛浜もくせい中学校	年 組
生徒氏名	

※主治医 殿 【病名の記入について】

①疾病名は、右記の疾病名の番号をご記入ください。

②保護者には登校許可証明書及び下記の請求書をお渡しください。

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

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

医療機関名及び住所

医師名 _____ (印)

(注) この様式は公費負担となる市内医療機関
以外の医療機関では使用できません。

請 求 書

福生市長 殿

学校感染症登校許可証明書料として請求します。

年 月 日

金額 1, 0 0 0 円

医療機関名

医 師 名 _____ (印)

..... き り と り

福生市立学校生徒学校感染症登校許可証明書（医療機関控）

※太枠内は保護者が記入してください。

福生市立牛浜もくせい中学校	年 組
生徒氏名	
疾病名の番号	
登校許可証明書料	1, 0 0 0 円

主治医 殿

保護者には登校許可証明書及び請求書をお渡しください。

(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