

## 感染症治癒証明書

学籍番号										氏名（フリガナ）									

上記の者は、以下の○印を付した感染症に罹患した旨を届け出ましたが、治癒しましたので証明いたします。

※ 該当する感染症に「○」を記入してください。

感染症名	
百日咳	結核
麻疹（はしか）	髄膜炎菌性髄膜炎
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	腸管出血性大腸菌感染症（O157等）
風しん	流行性角結膜炎
水痘（みずぼうそう）	急性出血性結膜炎
咽頭結膜熱	その他（ ）

初診 20 年 月 日

出校停止期間 20 年 月 日から 20 年 月 日

- 上記の感染症が治癒したので、20 年 月 日から出校可能と認めます。
- 上記の感染症ではなく（病名 ）でした。  
20 年 月 日から出校可能と認めます。

20 年 月 日 医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)

※インフルエンザに罹患した場合は、出校初日に、「インフルエンザ治癒確認書【様式②-1】」とインフルエンザに罹患したことを示す書類等を保健センターに持参してください。

※新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、出校初日に「新型コロナウイルス感染症治癒報告書【様式②-3】」と新型コロナウイルス感染症に罹患したことを示す書類等を保健センターに持参してください。

保健センター	学部事務室

※法令の定める場合などを除き、本人の許可なく、その情報を第三者へ開示・提供することはありません。なお、医療個人情報、個人情報を取り扱う場合は、中央大学個人情報保護規程（詳細は、本学公式 Web サイトの「個人情報取り扱い」のページ参照）に掲げる事項を遵守し、適正に管理します。