

令和 年 月 日

主治医各位

日本大学山形高等学校
校長 島津 宏道

証明書発行について(お願い)

このたびは、本学教職員の受診に際し御高診いただきましてありがとうございます。
受診した教職員の疾病が「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」における感染症に該当する
場合、感染症法および労働安全衛生法に基づき就業制限等の措置をとることになりますので、下の『証明書』に必要
事項を記載の上、受診した教職員へお渡しください。よろしく願いいたします。

令和 年 月 日

証明書

患者氏名 _____

上の者について、今回の診断および指示内容は下記のとおりであることを証明する。

1: 診 断 名 _____

2: 自宅療養指示期間 _____ 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

3: その他指示事項等

医療機関名
および
主治医名

印