

治癒証明書

お願い：最初に受診（感染症と判断）された病院で治癒証明書を書いてもらって下さい

梅の花保育園 園長 宛

園児氏名： _____ (平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生)

病名

主な感染症

- 麻疹（はしか） ■ 風疹 ■ 水痘（水ぼうそう） ■ 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
- 百日咳 ■ 咽頭結膜炎（プール熱） ■ インフルエンザ（新型インフルエンザ）
- 急性灰白髄膜炎（ポリオ） ■ 腸管出血性大腸炎感染症（O-157 など） ■ 結核
- 流行性角結膜炎（はやり目） ■ 急性出血性結膜炎 その他

その他感染症

- 溶連菌感染症 ■ ヘルパンギーナ ■ 流行性嘔吐下痢症（ロタ・ノロなど）
- アデノウイルス ■ 手足口病 ■ RSウイルス感染症（0・1・2歳児）
- マイコプラズマ肺炎 ■ ウイルス性肝炎 ■ 伝染性膿痂疹（とびひ）
- 伝染性紅斑（りんご病） ■ その他

上記の症状で 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から療養中であったが
主要症状が消退し、もはや伝染のおそれがないものと認め、

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より出席停止を解除します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師 氏名 _____

保育園確認欄	担任		主任		園長	
--------	----	--	----	--	----	--