

# 治癒証明書

菩提樹の森幼稚園  
園長 佐藤順與 殿

クラス \_\_\_\_\_ 組

園児名 \_\_\_\_\_

●上記の園児は、下記の通り診断したことを証明いたします。

- |                   |               |
|-------------------|---------------|
| 1 インフルエンザ         | 10 流行性角結膜炎    |
| 2 百日咳             | 11 急性出血性結膜炎   |
| 3 麻疹（はしか）         | 12 溶連菌感染症     |
| 4 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 13 ウィルス性肝炎    |
| 5 風疹              | 14 手足口病       |
| 6 水痘              | 15 伝染性紅斑      |
| 7 咽頭結膜熱           | 16 ヘルパンギーナ    |
| 8 結核              | 17 マイコプラズマ感染症 |
| 9 腸管出血性大腸菌感染症     | 18 流行性嘔吐下痢症   |

19 その他伝染病（ \_\_\_\_\_ ）

\*該当の疾患に○印をつけてください

●上記の感染症が治癒又は軽快し、感染予防上令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園しても支障がないことを証明いたします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

氏名

印