

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、感染予防上平成 _____ 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。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

氏名

印