

治 癒 証 明 書

梅の花保育園 園長 様

園児氏名： _____ (平成 _____ 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

- 伝染性膿痂疹 (とびひ) ■ 伝染性軟属腫 (みずいぼ) ■ 手足口病
- 伝染性紅斑 (りんご病) ■ ヘルパンギーナ ■ 溶連菌感染症 ■ マイコプラズマ肺炎
- ウイルス性肝炎 ■ 流行性嘔吐下痢症 (ロタ・ノロなど) その他

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 より 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

上記疾病加療中のところ

- 全治したことを証明します
- 伝染する可能性がないので、登園しても支障がありません。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師 氏名 _____

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