

治癒証明書

園名 まつぼっくり保育園

園児氏名 _____

受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

診断名 「 _____ 」

登園基準に達しましたので

_____ 年 _____ 月 _____ 日より登園可能といたします。

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

☆治癒証明書は回復したことを確認した医師が記入します

治癒証明書が必要な感染症

麻疹（はしか）・風疹（三日はしか）・水痘（みずぼうそう）

流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・結核・咽頭結膜熱（プール熱）

流行性角結膜炎（はやりめ）・百日咳・腸管出血性大腸菌感染症

羽村市私立保育園協議会