

## 治癒証明書

園児氏名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から症状が回復し、集団生活に  
支障がない状態になったので登園可能と認めます

平成 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印またはサイン

### ※医師が記入した治癒証明書が必要な感染症

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・結核・プール熱・流行性角結膜炎・  
百日咳・腸管出血性大腸菌感染症（O157など）

## 治癒証明書

園児氏名 \_\_\_\_\_

病名「 \_\_\_\_\_ 」

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から症状が回復し、集団生活に  
支障がない状態になったので登園可能と認めます

平成 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印またはサイン

### ※医師が記入した治癒証明書が必要な感染症

麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎・結核・プール熱・流行性角結膜炎・  
百日咳・腸管出血性大腸菌感染症（O157など）