

治癒証明届出書（医師記入）

保護者記入

上三川幼稚園 施設長殿

生年月日 年 月 日

歳児 ぐみ

園児氏名：

下記より医療機関記入

ご多忙とは存じますが、下記の証明書にご記入くださいますようお願いいたします。

【病名：該当疾患に✓をお願いいたします。】

✓欄↓	回答疾患項目
	百日咳
	麻疹（はしか）
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	風疹（三日はしか）
	水痘（水ぼうそう）
	咽頭結膜熱（プール熱）
	結核
	髄膜炎菌性髄膜炎
	腸管出血性大腸菌感染症（O157・O26・O111等）
	流行性角結膜熱（はやり目）
	急性出血性結膜炎（アポロ病）
その他の病名でしたら下記にお書きください。	
病名（ ）	

において、上記と診断しましたが、病状が回復し、
集団生活に支障がない状態と判断しましたので、

年 月 日 から登園可能と認めます。

記入日 年 月 日

医療機関名：

医師名：