

専門医様

立 正 保 育 園
園 長 内 田 賀 子 印

現在、かかっている病気が治癒し、または軽快して、他の園児にうつす恐れがなくなりましたら、お手数でも保護者に保育園へ「登園してよい」旨の指導をお願い致します。また、下記の「治癒証明書・登園許可証」記入をお願いします。

組 _____ 氏 名 _____

※これより医療機関にて記入

治 癒 証 明 書

該当に○をお願いします。

感染症の区分	病 名	
第二種	・インフルエンザ	・百日咳
	・麻疹（はしか）	・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
	・風疹（3日はしか）	・水痘（水ぼうそう）
	・咽頭結膜熱（プール熱）	・結核
	・流行性角結膜炎	・急性出血性結膜炎
	・腸管出血性大腸菌感染症（0157、026、0111等）	
	・侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	

令和 年 月 日より上記の疾病のため療養中のところ、病状が回復し、集団生活に支障がない状態になったので令和 年 月 日より登園可能と認めます。

登園後の注意事項 [

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印