

小児流行病治癒証明書

年 月 日

_____ 保 育 園

_____ 園児名

上記の者は 年 月 日より 年 月 日までの診察中の
ところ下記の病気が軽快し、伝染病の予防上、支障がないことを認めます。

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ はしか(麻疹) ・ 風疹(三日ばしか)
おたふく(流行性耳下腺炎) ・ みずぼうそう(水痘)
プール熱(咽頭結膜熱) ・ 流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎
流行性嘔吐下痢症 ・ その他()

_____ 医師名

小児流行病治癒証明書

年 月 日

_____ 保 育 園

_____ 園児名

上記の者は 年 月 日より 年 月 日までの診察中の
ところ下記の病気が軽快し、伝染病の予防上、支障がないことを認めます。

インフルエンザ ・ 百日咳 ・ はしか(麻疹) ・ 風疹(三日ばしか)
おたふく(流行性耳下腺炎) ・ みずぼうそう(水痘)
プール熱(咽頭結膜熱) ・ 流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎
流行性嘔吐下痢症 ・ その他()

_____ 医師名