

小児流行病治癒証明書

年 月 日

_____ 保 育 園

園 児 名 _____

上記のものは 年 月 日より 年 月 日までの診療
中のところ下記の疾病が快癒し予防上、支障が無いことを認めます。

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)

水ぼうそう(水痘)・プール熱(咽頭結膜炎)

流行性角膜炎・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 _____

上記のものは 年 月 日より 年 月 日までの診療
中のところ下記の疾病が快癒し予防上、支障が無いことを認めます。

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)

水ぼうそう(水痘)・プール熱(咽頭結膜炎)

流行性角膜炎・急性出血性結膜炎・流行性嘔吐下痢症

その他()

医師名 _____