

※太枠の園児名・保護者名は、保護者の方で事前に記入してから医師に提出してください。

治 ゆ 証 明 書 について

かなで保育園

保護者の皆様：風疹、はしか、おたふくかぜ、その他の伝染性の病気にかかったときは、
医師の診断による治ゆ証明が必要です。かかりつけ医師に証明をお願いし、
園に提出してください。

医師の皆様へ：保育園は集団生活をしております。他児に感染しない、集団生活に支障が
無い事を確認の上証明の記載をお願い致します。

中京サテライトクリニック附属 かなで保育園 治 ゆ 証 明 書

医師名	
住 所	

園児名	
保護者名	

※病名に○を付けてください

病 名 : 麻しん (はしか) インフルエンザ (A型・B型) 風しん

水痘 (みずぼうそう) 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)

結核 咽頭結膜炎 (プール熱) 百日咳 急性出血性結膜炎

流行性角結膜炎 (はやり目) 髄膜炎菌性髄膜炎

腸管出血性大腸菌感染症 (O157 O26 O111 等)

証 明 内 容 : 上記疾患で、 年 月 日 から治療しました。

治ゆしましたので 月 日 から集団生活に支障がないことを認めます。

備考 医師の指示により登園できる病気

溶連菌感染症 マイコプラズマ肺炎 手足口病 伝染性紅斑 (リンゴ病)

ウイルス性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウイルス等) ヘルパンギーナ

RSウイルス感染症 帯状疱疹 突発性発しん