

# 治 療 証 明 書

花田口聖母幼稚園

園児氏名

生年月日 年 月 日

上記の園児について、下部の疾患が治癒し、他に対して感染の  
おそれなく、保育に差し支えないものと認めます。

**疾患名**・・・インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症・百日咳  
麻疹（はしか）・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・風疹  
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・コレラ・細菌性赤痢  
腸管出血性大腸菌感染症・腸チフス・パラチフス  
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎など  
その他（ ）

**治療期間** 年 月 日 ~ 年 月 日

記入日 年 月 日

医療機関名及び所在地

医 師 名

(印)