

# 感染症治癒証明書

幼保連携型認定こども園  
大和郡山カトリック幼稚園 園長 宛

園児氏名 ( )  
保護者氏名 ( )

感 染 症 の 種 類	<del>1 インフルエンザ</del> 2 百日咳 3 麻疹 (はしか) 4 流行性耳下腺炎 (おたふく風邪) 5 風しん 6 水痘 (水ぼうそう) 7 咽頭結膜熱 (プール熱) 8 結核 9 髄膜炎菌性髄膜炎
	10 腸管出血性大腸菌感染症 11 流行性角結膜炎 12 急性出血性結膜炎 13 その他 溶連菌感染症・ウイルス性肝炎・手足口病・伝染性紅斑 ヘルパンギーナ・マイコプラズマ感染症 流行性嘔吐下痢症・RSウイルス感染症 突発性発疹・帯状疱疹 (ヘルペス) その他 ( )
期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

上記の病気が治癒したことを証明します。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

