治　癒　報　告　書

暁愛児園

＊この用紙は保護者が医師に治癒したことを
確認してから、保護者が記入しご提出下さい。

組　児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当番号に〇印

1. インフルエンザ
2. 溶連菌感染症
3. マイコプラズマ感染症
4. RS ウイルス感染症
5. ウイルス性胃腸炎（ノロ・ロタ・アデノウイルス）
6. ヘルパンギーナ
7. 手足口病
8. 伝染性紅班（リンゴ病）
9. 突発性発疹
10. 帯状疱疹
11. その他　（　　）

治療を受けた期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

治療を受けた
医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿において

病状も回復し、集団生活に支障がないと判断されましたので登園いたします

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞