

治 癒 報 告 書

※この用紙は医師に治癒したことを確認して、保護者の方が記入して下さい。

杉野幼稚園園長殿

園児名 _____

◆該当番号に○を付けて下さい。

- | | |
|-------------------|-----------------|
| 1.インフルエンザ | 8.ノロ・ロタ・アデノウイルス |
| 2.溶連菌感染症 | 9.ヘルパンギーナ |
| 3.マイコプラズマ感染症 | 10.手足口病 |
| 4.RS ウイルス感染症 | 11.伝染性紅斑(リンゴ病) |
| 5.ヒトメタニューモウイルス感染症 | 12.突発性発疹 |
| 6.新型コロナウイルス感染症 | 13.帯状疱疹 |
| 7.ウイルス性胃腸炎 | 14.その他(_____) |

上記○印について治癒したことを報告致します。

治癒を受けた期間

(_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日)

治癒を受けた医療機関名

(_____)

年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____