

# 治 癒 証 明 書

## 保護者記入欄

.....組

園児名：..... 生年月日：H 年 月 日 生

## 医師記入欄

・ 病名：.....

.....

.....

・ 上記の者は、前述の疾患に罹患して治療中でしたが、

① ( ) 治癒いたしました

② ( ) 感染しない状態になりました

ので、登園可能となりました。

以上証明いたします。

平成 年 月 日

医療機関名：.....

医師名： ..... ㊟

\* 下記の様な場合は**医師記入欄**の病名・医療機関名・医師名を保護者の方が記入し、幼稚園に提出してください。

① 治癒証明書が有料となる場合

② 感染症が蔓延している状態で、病院に行くのが困難な場合