

治癒報告書

※この用紙は医療機関で記入してもらうものではありません。

_____ 組 氏名 _____

(該当番号に○印)

- | | |
|-----------------|-------------------------------|
| 1. 伝染性膿痂疹 (とびひ) | 11. 手足口病 |
| 2. 結膜炎 | 12. 伝染性紅斑 (りんご病) |
| 3. 伝染性軟属腫 (水いぼ) | 13. インフルエンザ |
| 4. 溶連菌感染症 | 14. ぎょう中卵陽性 |
| 5. マイコプラズマ感染症 | 15. 腸内細菌陽性 |
| 6. 伝染性下痢症 | 16. アタマジラミ |
| 7. ノロウイルス感染症 | 17. 真菌症 (しらくも、たむし、みずむし、鷺口瘡) |
| 8. ヘルパンギーナ | 18. その他 (_____) |
| 9. 突発性発疹 | |
| 10. ウイルス性発疹 | |

上記○印について治癒したことを報告します。

診断を受けた医療機関名 _____

登園できない期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 _____ 月 _____ 日

保護者 _____ 印