

治療済報告書

元気の森保育園 園長殿

園児名 _____
_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患☑をお願いします)

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	帯状疱疹(ヘルペス)
	突発性発しん
	その他(_____)

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診)
 において症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、
 _____年 _____月 _____日より登園いたします。

保護者名 _____ 印

園		主		担	
長		任		任	

治療済報告書

元気の森保育園 園長殿

園児名 _____
_____年 _____月 _____日生

(病名) (該当疾患☑をお願いします)

	溶連菌感染症
	マイコプラズマ肺炎
	手足口病
	伝染性紅斑(りんご病)
	ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等)
	ヘルパンギーナ
	RS ウイルス感染症
	帯状疱疹(ヘルペス)
	突発性発しん
	その他(_____)

(医療機関名) _____ (_____年 _____月 _____日受診)
 において症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、
 _____年 _____月 _____日より登園いたします。

保護者名 _____ 印

園		主		担	
長		任		任	