

治 癒 報 告 書

園 長 様

組 氏名

インフルエンザは治癒しており、他に感染のおそれがないことを報告します。

記

- 1 診断名 _____
- 2 発症日（症状が始まった日） 平成 年 月 日
- 3 解熱日（平熱になった日） 平成 年 月 日
- 4 登園日 平成 年 月 日
- 5 受診した医療機関 （ ）
- 6 受診日（診断された日） 平成 年 月 日
- 7 治癒の根拠 発症日の翌日から5日経過している
 解熱した日の翌日から3日経過している
(両方にチェックがつくことで、治癒したとされます。)

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印