

治癒報告書（保護者記入）

みのり幼稚園 園長殿

園児名 _____

_____ 年 月 日 生

下記の疾患は、治癒していることを報告致します。

疾患名	インフルエンザ	コロナウイルス感染症
発症日（熱が出た日）	年 月 日	年 月 日
受診した医療機関名		
医療機関受診日	年 月 日	年 月 日
治癒の根拠	発症した後5日を経過し、かつ 解熱 した後3日を経過した (解熱日 月 日) *注「発症した後5日」は発症日を0日 とし、翌日を1日とする 「解熱した後3日」は解熱日を0日 とし、翌日を1日とする	発症した後7日を経過し、かつ 解熱 した後24時間を経過した (解熱日 月 日) *注「発症した後5日」は発症日を0日 とし、翌日を1日とする

令和 年 月 日より登園させます。

保護者名 _____