

## 保育園伝染病患者連絡用紙及び治癒証明

年 月 日

保護者殿

高砂保育園 園長 三浦 啓

組

園児名

\* これより医療機関にて記入

インフルエンザ	百日咳	麻疹	水痘	風疹
おたふくかぜ	咽頭結膜炎	ノロウイルス感染症		
急性灰白髄炎	ウイルス性肝炎			
その他 ( )				
-----				
流行性結膜炎	急性出血性結膜炎	結核		

上記の病気は、学校保健法に定められた伝染病に相当しますので  
次の期間、出席させないようお願い致します。

出欠停止の期間 月 日 から 月 日まで

医師名 印

上記の病気は、治癒したので連絡します。

年 月 日

医師名 印

(注) 病気が治って登園するときは、この用紙をご持参ください。