		証明書等(学校感染症用)
児童氏	c c c	
生年月	日	<u>年月日</u>
病	名	インフルエンザ 百日咳 麻しん 流行性耳下腺炎 風しん 水痘 咽頭結膜熱 結核 髄膜炎菌性髄膜炎 腸管出血性大腸菌感染症 流行性角結膜炎 急性出血性結膜炎 その他()
発	病	年月日
現在の状況		I.治癒しました。
		2. 完治していませんが、その感染症の予防上 支障がないので 年月日より 登校(園)することは差し支えありません。
		年 月 日

	奈機 園							
医	師	名						印