

# 治癒証明書

(インフルエンザ用)

園名 千春第二保育園

クラス名 園児氏名

病名 インフルエンザ(A・B)

疾患を発症した日: 平成 年 月 日

解熱した日: 平成 年 月 日

よって 月 日から登園しても支障がないことを証明します。

平成 年 月 日

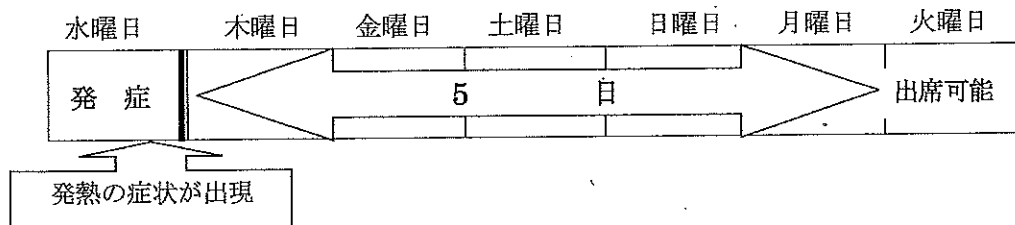
医療機関

医師名

病名	登園のめやす
インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで

・「発症した後5日」とは、

発症した日(発熱が始まった日)は含まれず、翌日を第1日と数えます。



・「解熱した後3日を経過するまで」とは、

解熱を確認した日は日数には数えず翌日を第1日目と数えます。

