

令和 年 月 日提出

さくら 保育園

治癒報告書

保護者氏名 _____

クラス・氏名	組 園児名:	
病 名	・インフルエンザ (型)	・水 痘 (水ぼうそう)
	・新型コロナウイルス感染症	・咽頭結膜熱 (プール熱・アデノウイルス)
	・麻 疹	・百日咳
	・風 疹	・その他
	・流行性耳下腺炎 (おたふく風邪)	()
医療機関への受診日	令和 年 月 日 () に受診	
受診した医療機関名		
処 方 薬	有 ・ 無 ()	
療養期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	
その他 (伝えたい事)		

※保護者の方が記入し、園に提出してください。

園 長	主 任	看 護 師	担 任