

# 治癒証明書

乳幼児／児童氏名：

病名：

療養期間：令和 年 月 日 ～ 月 日

上記疾病が治癒しましたので、令和 年 月 日から集団託児に入って差し支えありません。

令和 年 月 日

医療機関名・住所

医師氏名

印