医師への連絡カード

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿組　才　か月

体温　時　分　℃

食欲　有　無

水分摂取　可　不可

嘔気・嘔吐　有　無

腹痛　有　無

機嫌　普通　悪い

その他の症状

年　月　日　さくらんぼ保育園

さくらんぼ保育園への連絡カード

名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1.　集団保育可能です。

2.　全身状態がよくなれば集団保育可能です。

熱、嘔吐、下痢　他

（　　　　　　　　　　）の症状がおさまって

年　月　日

医師名