

欠席者及び出席者で症状のある児を記入してください

No	氏名	年齢	性別	クラス名	／		／		／		／		／		／		／		／		／		／		受診日		診断名等
					AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
記入例	○ ○ ○ ○	2	女	さくら		20時▲ 自宅	欠 △	—		△園			▶	出													

<記入様式>
初発及びその後の症状について記号で記入してください。(初発時は時間・場所を記,例)夜8時嘔吐→20時▲
初発下痢:● 下痢:○ 初発嘔吐:▲ 嘔吐:△ 初発発熱:■ 発熱:□ 初発腹痛:★ 腹痛:☆