

(別紙) 軽度病児・病後児依頼連絡表 (依頼会員提出用)

子どもを受診させました。

会員番号 _____

依頼会員名 _____

子どもの名前 (_____) 男・女 生年月日 H・R 年 月 日	
受診の結果	受診日 令和 年 月 日
	病院名 TEL
	診断 (病名)・指示
前日の様子 症状の経過等	症状 体温 時 分 度 時 分 度 食べたもの 排泄 (便) 【なし・普通・軟・泥状便の水様便】回数 () 回 排泄 (尿) 【多い・普通・少ない】回数 () 回 その他
今朝の様子	症状 体温 時 分 度 食べたもの・時刻 排泄・時刻 (便) 【なし・普通・軟・泥状便の水様便】 時 分 排泄・時刻 (尿) 【 回】 その他