

経過観察書

クラス		園児名	
病名	・水いぼ（伝染性軟属腫） ・とびひ（伝染性膿痂疹） ・頭じらみ		
医師から言われた内容 〔 〕	家庭での対応 〔 〕		
保育園での対応 〔 〕	令和 年 月 日 記入者 続柄（ ）		