

(感染性胃腸炎 ノロ・ロタウイルス等)

園児健康観察票

施設名:

電話番号:

担当者名:

【送付先】岡山県美作保健所 保健課
E-mail : mima-hoken@pref.okayama.lg.jp
FAX : 0868-23-6129

※症状があれば、数字を記入してください(1:吐き気 2:嘔吐 3:下痢 4:腹痛 5:発熱 6:その他)

※感染症に関する、入院等があれば、記入してください

初発日を入力 ⇒ 1月1日以降の水色セルは、日付は自動で入力されるので操作不要です

Table with columns for No., Class, Name, Sex, Age, and dates from 1月1日 to 1月21日. Includes an example row for 'もも' (Momo) with symptoms on 1月1日 and 1月2日.

