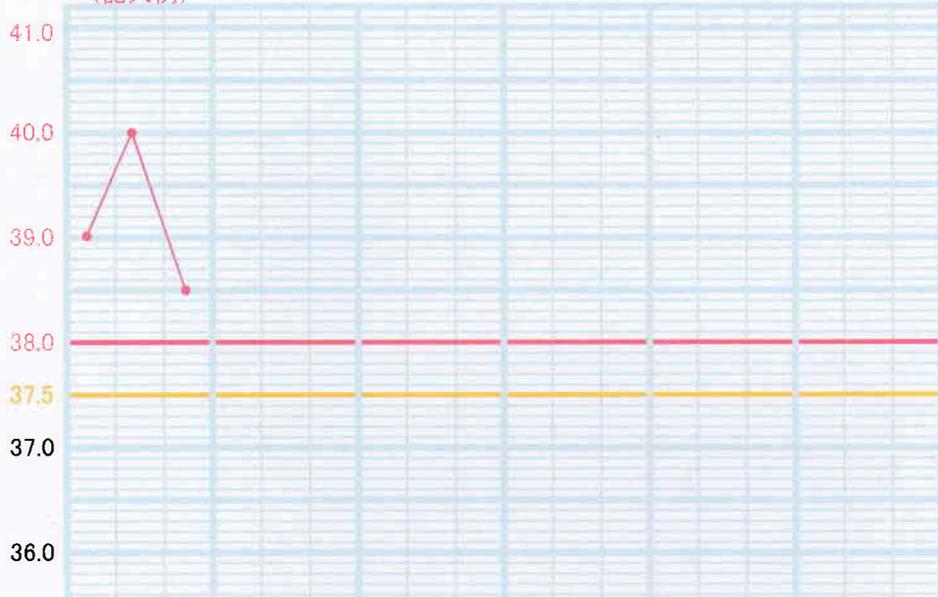


☆発熱、腹部症状(嘔吐、下痢)のある方は  
こちらにも記入をしてください。

(記入例)



		7/14(土)			/ ( )			/ ( )			/ ( )			/ ( )		
		朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜	朝	昼	夜
ミルク・水分の量	回数	2	2	1												
	量	普	少	少												
嘔吐の回数			1													
排便	回数		2	3												
	かたさ		普	水												
その他 (何かあればお書きください)		(例)10:00 坐薬使用														