第一幼稚園・クロワッサン保育園　園長　様

パレットルーム　管理者　様

疾病報告書

【園児氏名】　　男　・　女

【生年月日】西暦　　年　　月　　日生

症状名		
その症状が起きた時の状況とその対応		
日時・場所	本児の状況・体温（経緯含め）	起きた後の対応
受診した医療機関名		
医療機関受診結果及び医師所見・指示事項		

今後、園で同じ症状が起きた時の対応方法	
園で注意すること（事前予防）	
園で発症した場合の対応方法（事後対応方法）	
保護者連絡先① 続柄（　　）	保護者連絡先② 続柄（　　）
救急搬送希望病院名	かかりつけ病院名

※「大切なお子さまの命を守る」という観点より、園での適切な対応をとるため、全項目正確にご記入ください。

記入日　　年　　月　　日

保護者氏名