

## 代行受診申し送り票

お子さんの名前 ( ) 年齢 ( 歳 ヶ月 )  
身長 ( cm )  
体重 ( kg )

家庭→病院  
(症状といつからあるのか記入してください。)

服薬中の薬は ない/ある ( 日前から 薬名: )

通院にあたっての注意点 薬や消毒などのアレルギー なし/ある  
→内容 ( )

病院→家庭

病名:

その他症状などについて(医師の言ったこと)

薬の処方 なし/あり(おくすり手帳参照/処方箋参照 記入欄参照)  
記入欄(処方、与薬についての注意点など)

登園の目安や次回受診について