

太宰府市乳幼児健康支援一時預かり事業医師連絡票

平成 年 月 日			
病後児デイケアセンターだざいふ 御中			
診療医師名			印
次の児童の病状について、報告します。			
児 童 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日	性 別	男 女
病名及び病状			
投 薬 なし ・ あり (ありの場合は薬の名称)			
その他必要な事項			

病後児デイケアセンターだざいふ (まつもと小児科医院) 電話092-929-1398
 太宰府市健康福祉部子育て支援課 電話092-921-2121 (内線319)