病名	かかった年月日	入院
はしか	年　月　日	あり（　日）・なし
おたふくかぜ	年　月　日	あり（　日）・なし
風疹	年　月　日	あり（　日）・なし
水ぼうそう	年　月　日	あり（　日）・なし
熱性けいれん	年　月　日	あり（　日）・なし
突発性発疹	年　月　日	あり（　日）・なし
肺炎	年　月　日	あり（　日）・なし
手足口病	年　月　日	あり（　日）・なし
リンゴ病	年　月　日	あり（　日）・なし

その他のおもな病気

病名	かかった年月日	備考
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

病名	かかった年月日	備考
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	
	年　月　日	

©JDS/無断転載・転用禁止