**様式　３－２**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 情報シート |  |  |
| 施設名 |  |  |
| 施設長名 |  |  |
| 児童名 |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |

※生活管理指導表のFその他の配慮・管理事項に記載をお願いします。

切り取り

**（記入例）**

**様式　３－２**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 情報シート | 　○○クリニック医院長様 |  |
| 施設名 | ○○保育園 |  |
| 施設長名 | ○○○○ |  |
| 児童名 | ○○○○子 |  |
|  | 医師に口頭では伝わりにくい内容や、確認してほしい事項を記入し、生活管理指導表に添付して渡し、生活管理指導表に記載してもらう。※これは、P23 Fその他の配慮・管理事項に記載されている“別紙”となるものです。 |  |
|  |
|  |
|  |

※生活管理指導表のFその他の配慮・管理事項に記載をお願いします。

23

20