入院中の医療ケアや検査などの記録

日付	月齢 年齢	医療機関名	内容
(記入例) ○月○日	○か月	○○病院	K2シロップ投与 (赤ちゃんに起こりやすい出血を防ぐためのお薬)

このページは、福島県子育て支援課ホームページからダウンロードできます。