令和　　年　　月　　日

発症経過報告書

報告者　：　　　　　　　地区　　　　　　　　　　　団　　　　氏名

発症者（イニシャル）　：

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　付 | 経 過 報 告 |
| 発症日  　　/ | ℃ |
|  |  |
| 症状改善日  　　/ |  |