

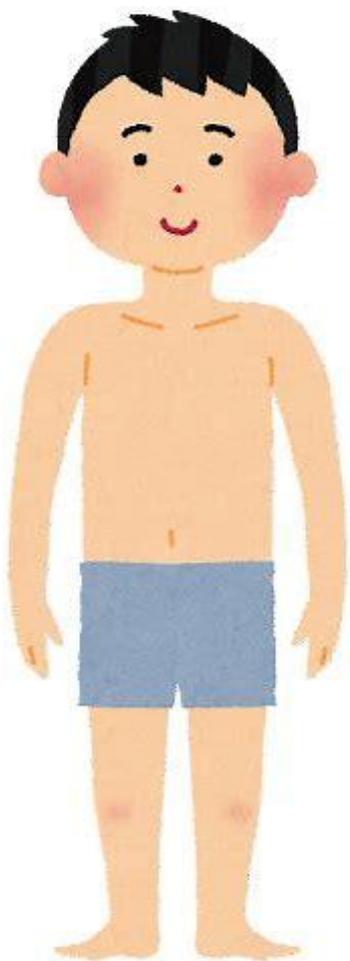
水いぼ受診報告書

\_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

医療機関 ( )

治療方針 ( )

水いぼのある部位に印をつけてください。



水いぼを取らずに保存的に治療を行う場合は、ラッシュガードまたは耐水性の絆創膏で水いぼのある部位を覆います。(絆創膏を使用する場合は、プール当日に掻き壊し等ないことを確認し、自宅で貼ってきていただきます。プール終了後にはずします。)