

病児・病後児保育利用連絡書

年 月 日

施設長 様

医療機関名

医師署名

印

病児・病後児保育の利用について、下記のとおり連絡します。

|                     |                               |           |               |  |
|---------------------|-------------------------------|-----------|---------------|--|
| 児 童 名               |                               |           | 性 別           |  |
| 生 年 月 日             | 年 月 日                         |           | ( 歳)          |  |
| 住 所                 |                               |           |               |  |
| 下記の病名番号に○印を付けてください。 |                               |           |               |  |
| 01 感冒・感冒様症候群        | 11 風疹                         | 21 伝染性膿痂疹 |               |  |
| 02 咽頭炎              | 12 水痘                         | 22 突発性発疹  |               |  |
| 03 扁桃腺炎             | 13 咽頭結膜熱(プール熱)                | 23 その他    |               |  |
| 04 気管支炎             | 14 ヘルパンギーナ                    | 〔 〕       |               |  |
| 05 喘息・喘息性気管支炎       | 15 手足口病                       |           |               |  |
| 06 中耳炎・外耳炎          | 16 伝染性紅斑(りんご病)                |           |               |  |
| 07 結膜炎(流行性角結膜炎を含む)  | 17 溶連菌感染症                     |           |               |  |
| 08 インフルエンザ (A・B)    | 18 流行性・ウイルス性胃腸炎               |           |               |  |
| 09 百日咳              | 19 RSウイルス感染症                  |           |               |  |
| 10 流行性耳下腺炎          | 20 マイコプラズマ感染症                 |           |               |  |
| 病 状 (○印)            | 1 急性期(発熱等)                    |           | 2 回復期(解熱・微熱等) |  |
| 安 静 度               | 1 隔離室で隔離                      |           |               |  |
|                     | 2 室内安静(ベットでの生活が主、他児との静かな遊びは可) |           |               |  |
| ○ 印                 | 3 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)        |           |               |  |
| 食 事 (昼食)            | ミルク・牛乳のみ・離乳食(前期・中期・後期)・幼児食    |           |               |  |
| ○ 印                 | 下痢食 アレルギー食(除去内容 )             |           |               |  |
| 入院の必要性              | 有 ・ 無                         |           |               |  |
| 処 方 内 容             |                               |           |               |  |
| 特 記 事 項             |                               |           |               |  |

※実施施設記入欄

登録番号 \_\_\_\_\_

申込番号 \_\_\_\_\_