医 師 連 絡 票

病児・病後児保育施設殿

病児・病後児保育の利用について、下記の点について連絡します。

平成　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>お子さんの名前</td><td></td><td>医療機関名
医　師　名</td><td>電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td colspan="4">下記の病名・病状番号に〇印をおつけください</td></tr>
<tr><td colspan="2">01　感冒・感冒様症候群
02　咽頭炎
03　扁桃腺炎
04　気管支炎
05　喘息・喘息様気管支炎
06　消化不良症
07　感冒性嘔吐症
08　自家中毒症
09　中耳炎・外耳炎
10　結膜炎（流角炎を含む）
11　膿瘡疹
12　突発性発疹症
13　インフルエンザ
14　伝染性紅斑（りんご病）
15　流行性耳下腺炎
16　麻　疹
17　水　痘
18　百日咳
19　風疹
20　手足口病</td><td colspan="2">〈その他病名不明のとき〉
21　発　熱
22　下　痢
23　嘔　吐
24　咳　嗽
25　喘　鳴
26　発　疹
27　脱　水
28（　　）</td></tr>
<tr><td>病状（〇印）</td><td colspan="3">1　急性期（発熱等）　　2　回復期（下痢・微熱等）</td></tr>
<tr><td>安　静　度
〇印</td><td colspan="3">1　ベッド上安静　　2　隔離室で隔離
3　室内安静（ベッド上での生活が主、他児との静かな遊びは可）
4　室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">食事（昼食）
〇印</td><td colspan="3">ミルク・牛乳のみ・離乳食（前期・中期・後期）・幼児食</td></tr>
<tr><td colspan="3">下痢食　　アレルギー（除去内容　　）</td></tr>
<tr><td>投薬について</td><td colspan="3">保育室での投薬（あり・なし）
処方　1
2
3</td></tr>
<tr><td>紹介医師の指示
事項</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

斎藤病院　　「わらべ」090-3765-0593

公立丹南病院「えくぼ」080-6367-6567