# みどりわかば保育園内病児・病後児保育事業利用紹介書
## （診療情報提供書）

みどりわかば保育園長宛

みどりわかば保育園内病児・病後児保育事業利用にあたり必要な情報について、下記の通り提供します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 児童氏名 | 男・女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 住　　所 | | 電話番号 | |
| 病名等 | □感冒、感冒性症候群<br>□扁桃腺炎、咽頭炎<br>□気管支炎<br>□上気道炎<br>□肺炎<br>□気管支喘息、喘息様気管支炎<br>□感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症）<br>□中耳炎<br>□溶連菌感染症<br>□咽頭結膜熱<br>□流行性角結膜炎<br>□ヘルパンギーナ<br>□手足口病<br>□インフルエンザ____型<br>□伝染性膿痂疹<br>□流行性耳下腺炎<br>□風疹<br>□骨折<br>□熱傷<br>□その他<br>※麻疹、水痘、シラミ、疥癬について受入不可 | | |
| 病名不明の時 | □発熱□下痢□嘔吐□咳　□喘鳴□発疹□その他（　　） | | |
| 隔離の必要性 | □必要　□必要なし | | |
| 入院の必要性 | □必要　□必要なし※入院が必要な場合、受入不可 | | |
| 安静度 | □ベッド上安静<br>□室内安静（ベッド上での生活が主）<br>□室内保育（他児と室内で普通に遊んで良い） | | |
| 薬剤の処方 | □なし<br>□あり　薬剤名（　　）<br>与薬方法　□食前　□食間　□その他（　　） | | |
| 配慮を要する事項 | | | |
| 上記の症状は | １．感冒、消化不良症（多症候性下痢）等児童が日常罹患する疾病<br>２．流行性耳下腺炎、風疹等の伝染性疾患<br>３．喘息等の慢性疾患<br>４．熱湯等の外傷性疾患　　により紹介します。 | | |
| 利用する事業 | □病児保育　　□病後児保育 | | |
| 平成　　年　　月　　日　　＜医療機関＞<br>所　在　地<br>名　　称<br>電 話 番 号<br>担当医師氏名　　㊞ | | | |