

病児・病後児保育家庭医連絡票

年 月 日

富谷市長 宛

医療機関の所在地及び名称 宮城県富谷市明石台七丁目1-5
とみや病児・病後児さくら保育室
電話番号 022-358-7141

担当医師名 鎌田文顕 ㊞

下記児童について、病後児保育が適当であると認められますので連絡いたします。

| 氏名 | 男・女 | 年 月 日生(歳) |
|---------------|---|------------------------|
| 住所 | TEL | |
| 病名 | 1 急性上気道炎 | 10 麻しん |
| | 2 気管支炎・肺炎 | 11 水痘 |
| | 3 喘息・喘息性気管支炎 | 12 風しん |
| | 4 嘔吐下痢症 | 13 インフルエンザ |
| | 5 感染性胃腸炎 | 14 溶連菌感染症 |
| | 6 周期性嘔吐症(自家中毒症) | 15 中耳炎 |
| | 7 突発性発疹症 | 16 膿痂疹 |
| | 8 手足口病 | 17 その他() |
| | 9 流行性耳下腺炎 | |
| | <病名不明のとき> | |
| | 18 発熱 | 19 下痢 |
| | | 20 嘔吐 |
| | 21 咳嗽 | 22 喘鳴 |
| | | 23 発疹 |
| 病状 | 1 急性期(発熱等) | 2 回復期(下熱・微熱等) |
| 安静度 | 1 ベッド上安静 | 2 隔離室で隔離 |
| | 3 室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可) | 4 室内保育(多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 下痢食・アレルギー食 (除去内容) | |
| 処方内容 指示等 | | |
| | 次回診察予定日 月 日() | |