病児保育室殿

# 医 師 連 絡 票

病児保育の利用について、下記の点について連絡します。

令和　　年　　月　　日

| お子さんの名前 | 殿 | 医　師　名 | |
|---|---|---|---|

下記の病名・病状番号に〇印をおつけください

| | | |
|---|---|---|
| 01　感冒・感冒様症候群 | 11　アデノウイルス感染症 | ＜ 病名不明のとき ＞ |
| 02　扁桃腺炎 | 12　溶連菌感染症 | |
| 03　気管支炎 | 13　ＲＳウイルス感染症 | 21　発　熱 |
| 04　喘息・喘息性気管支炎 | 14　マイコプラズマ肺炎 | 22　下　痢 |
| 05　中耳炎・外耳炎 | 15　白色性下痢症（ロタウイルス胃腸炎） | 23　嘔　吐 |
| 06　胃腸炎 | 16　水痘 | 24　咳　嗽 |
| 07　膿痂疹 | 17　流行性耳下腺炎 | 25　喘　鳴 |
| 08　手足口病 | 18　突発性発疹症 | 26　発　疹 |
| 09　ヘルパンギーナ | 19　伝染性紅斑（りんご病） | |
| 10　流行性角結膜炎 | 20　その他〔　　〕 | |

＊インフルエンザ・新型コロナ・麻疹・ノロウイルスは、お預かりできません。

| | |
|---|---|
| 病状（〇印） | 1　急性期（発熱等）　　2　回復期（下熱・微熱等） |
| 安　静　度<br>〇印 | 1　ベッド上安静　　2　隔離室で隔離<br>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）<br>4　室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい） |
| 食事（昼食）<br>〇印 | ミルクのみ　・　離乳食（前期・中期・後期）　・　幼児食　・　学齢食<br>アレルギー食　（除去内容　　） |
| 処　方　内　容 | 次回診察予定日　　月　　日（　） |
| 備　考 | 翌日も病児保育が　　1　必要　　2　保育所に復帰　　（〇印） |