

病児保育 診療情報提供書(医師連絡票)

守谷松並青葉のぞみ保育園病児保育室 殿

年 月 日

病児保育の利用にあたり、次のとおり診療情報を提供します。

(ふりがな)		生年 月日	年	月	日
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		歳 月 日		
病名	<input type="checkbox"/> 急性上気道炎(かぜ、感冒、咽頭炎、扁桃炎含む) <input type="checkbox"/> 胃腸炎 <input type="checkbox"/> インフルエンザ A型 <input type="checkbox"/> インフルエンザ B型 <input type="checkbox"/> 気管支炎 <input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> マイコプラズマ <input type="checkbox"/> アデノウイルス(流行性角結膜炎・咽頭)		<input type="checkbox"/> 溶連菌(溶血性連鎖球菌) <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> ヒトメタニューモウイルス <input type="checkbox"/> RSウイルス <input type="checkbox"/> わからない <input type="checkbox"/> その他 ()		
新型コロナ検査実施	<input type="checkbox"/> あり 抗原検査() PCR検査/NEAR法() <input type="checkbox"/> なし				
新型コロナウイルス検査未実施理由	流行状況から不要() 臨床経過から不要() 検査不能() その他() <small>※38℃以上の発熱があった場合で検査未実施の場合必ず記入ください。</small>				
インフルエンザ検査実施	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
インフルエンザ検査未実施理由	流行状況から不要() 臨床経過から不要() 検査不能() その他() <small>※38℃以上の発熱があった場合で検査未実施の場合必ず記入ください。</small>				
安静度	<input type="checkbox"/> 室内安静(ベッドでの生活が主で、他児との静かな遊びは可) <input type="checkbox"/> 室内保育(他児と室内で遊んでよい) <input type="checkbox"/> その他()				
保育上注意する事項					
薬	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

診断の結果、入院加療は要しないが、集団保育は困難と認めます。

医療機関

医療機関名

電話番号

診断医師名

