様式設定日2013年3月

医　師　連　絡　票

出雲市病児・病後児保育室　　様

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。

H　　年　　月　　日

お子さんの名前	様	住所	
		病院名	
		医師名	
		電話番号	

下記の病名・病状に〇印をおつけください

01 急性上気道炎(咽頭,扁桃炎を含む)	07 中耳炎、外耳炎	＜病名不明のとき＞
02 気管支炎、肺炎	08 溶連菌感染症	13 発　熱
03 喘息・喘息性気管支炎	09 咽頭結膜熱（プール熱）	14 下　痢
04 感染性胃腸炎	10 膿痂疹	15 嘔　吐
05 水痘	11 インフルエンザ（A・B）	16 咳　嗽
06 流行性耳下腺炎	12 その他（　　）	17 喘　鳴
		18 発　疹
		19 その他(　　)

病状についての簡単な説明		
安静度	1	ベッドで安静
	2	隔離室で隔離
	3	室内安静（ベッド、布団での安静生活が主だが、他児との静かな遊びは可）
	4	室内保育（他児童と室内で普通に遊んでよい）
食事に関する指示	なし	
	あり（　　）	
利用に際しての指示・コメント	投薬や吸入、解熱や痙攣予防の座薬の指示をご記入下さい。お薬手帳参照の場合はカッコ内に〇をご記入下さい。 （　　）投薬指示はお薬手帳を参照	
備考		