病児・病後児保育事業利用紹介書
（診療情報提供書）

ひまわり保育園 園長宛

病児・病後児保育室 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	年　月　日
住　所		電話番号	
病名等	□感冒、感冒性症候群 □扁桃腺炎、咽頭炎 □気管支炎 □伝染性膿痂疹 □気管支喘息、喘息様気管支炎 □感染性胃腸炎（流行性嘔吐下痢症） □中耳炎 □溶連菌感染症 □その他 （　　） ※症状に応じて受入不可の場合があります ※預かりに関してのご質問等は直接保育園にご確認ください。	□ヘルパンギーナ □手足口病 □上気道炎 □流行性耳下腺炎 □肺炎 □骨折 □熱傷	
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　□室内安静（ベッド上での生活が主） □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 □あり　薬剤名（　　） 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 ２．流行性耳下腺炎、風疹等の伝染性疾患 ３．喘息等の慢性疾患 ４．熱湯等の外傷性疾患　により紹介します。		
令和　年　月　日	＜医療機関＞ 病院名 所在地 連絡先 電　話 担当医師氏名　㊞		