

## きらきら保育園病児保育利用連絡票

年 月 日 記入

所在地  
医療機関名称  
電話  
担当医師氏名

きらきら保育園病児保育事業の利用について、次のとおり連絡いたします。

患者氏名	男・女	年 月 日生 ( )歳
患者住所		
病名・症状	1 急性上気道炎 2 気管支炎・肺炎 3 喘息・喘息性気管支炎 4 嘔吐下痢症 5 感染性胃腸炎 6 周期性嘔吐症(自家中毒症) 7 突発性発疹症 8 手足口病 9 流行性耳下腺炎	10 麻疹 11 風疹 12 水ぼうそう 13 インフルエンザ 14 溶連菌感染症 15 中耳炎 16 百日咳 17 伝染性膿痂疹 18 その他 (病名 )
	(病名不明のとき) 19 発熱 20 下痢 21 嘔吐 22 咳嗽 23 喘鳴 24 発疹	
診療形態	1 外来 2 往診 3 入院( 年 月 日～ 年 月 日)	
既往歴、治療及び症状経過		
現在の投薬処方		
保育上の留意点	1 ベット上安静 2 室内安静 (ベット上での生活が主、他児との静かな遊びは可) 3 室内保育 (他児と室内で普通に遊んでよい)	