

# 医師連絡票

飯野病院病児保育室『パーチェ』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。

平成 年 月 日

お子さんの名前	様	病院名	
		住所	
		電話番号	
		医師名	
病児・病後児の区分		1. 病気の回復期に至らない(病児) 2. 病気の回復期にあたる(病後児)注1)参照	
利用見込み期間		連絡票記載当日から_____日(土日含み4日間を限度とします)	
下記の病名・病状に○印をおつけください			
01 感冒・感冒様症候群		09 手足口病	<症状> 17 発熱 18 下痢 19 嘔吐 20 咳嗽 21 喘鳴 22 発疹 23 その他( )
02 急性上気道炎(咽頭炎・扁桃炎)		10 流行性耳下腺炎	
03 気管支炎		11 水痘	
04 喘息・喘息性気管支炎		12 百日咳	
05 感染性胃腸炎		13 風疹	
06 中耳炎・外耳炎		14 溶連菌感染症	
07 膿痂疹(とびひ)		15 インフルエンザ(A・B)	
08 突発性発疹症		16 その他( )	
安静度の指示		1.室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可) 2.室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)	
食事に関する指示		1. なし 2. あり	
処方内容			
隔離について		1. 隔離不要(他児と同室での保育が可能) 2. 隔離要(他児との接触を避ける)	
病児保育室への連絡事項			
備考	翌日も病児保育が 1.必要 2.保育園に復帰		

注1) 回復期とは、病状がある程度安定しているが、集団生活を送るには支障があり、安静・観察を要するとかかりつけ医が判断する場合です。

- ・麻疹(はしか)、流行性角結膜炎、結核に罹患している場合は利用対象外となります。
- ・保育施設の当日稼働状況等により、利用をお断りする場合がございます。ご了承下さい。
- ・本票記入に際しご不明な点がございましたら、飯野病院病児保育室『パーチェ』までご連絡下さい。

TEL:042-444-8202

Mail:byouji-pace@iino-hospital.or.jp