

第3号様式（第8条関係）  
診療情報提供書

昭島市病児・病後児保育室 医師連絡票

昭島市長 殿

年 月 日

医療機関 名称  
所在地  
電話番号  
医師名

印

（保護者記入欄）

|                 |          |                  |
|-----------------|----------|------------------|
| ふりがな<br>児 童 氏 名 | 生年月日     | 年 月 日<br>( 歳 箇月) |
| 住 所             | 電話番号 ( ) |                  |

病児・病後児室の利用に当たり、必要な情報について下記のとおり提供します。

（医療機関記入欄）

|  |  |  |
|--|--|--|
| 利用可能な施設  | <input type="checkbox"/> 病児保育室（急性期）  | <input type="checkbox"/> 病後児保育室（回復期）   |
| 該当する病名・症状（ <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。）  |  |  |
| <p>＜病名＞</p> <p><input type="checkbox"/>感冒・感冒様症候群</p> <p><input type="checkbox"/>感染性胃腸炎</p> <p><input type="checkbox"/>気管支炎・肺炎</p> <p><input type="checkbox"/>溶連菌感染症</p> <p><input type="checkbox"/>突発性発疹症</p> <p><input type="checkbox"/>手足口病</p> <p><input type="checkbox"/>ヘルパンギーナ</p> <p><input type="checkbox"/>中耳炎</p> <p><input type="checkbox"/>インフルエンザ</p> | <p><input type="checkbox"/>気管支ぜん息</p> <p><input type="checkbox"/>咽頭結膜熱（プール熱）</p> <p><input type="checkbox"/>百日せき</p> <p><input type="checkbox"/>流行性耳下腺炎</p> <p><input type="checkbox"/>水痘</p> <p><input type="checkbox"/>風しん</p> <p><input type="checkbox"/>新型コロナウイルス</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ( )</p> | <p>＜主な症状＞</p> <p><input type="checkbox"/>発熱 ( °C)</p> <p><input type="checkbox"/>下痢（経口摂取 できる・できない）</p> <p><input type="checkbox"/>おう吐（経口摂取 できる・できない）</p> <p><input type="checkbox"/>がいそう</p> <p><input type="checkbox"/>発しん</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>※発熱の場合は受診時の体温を記入</p> |
| 安 静 度  | <input type="checkbox"/> ベッド上で安静<br><input type="checkbox"/> 室内安静（室内での静的な遊びは可）<br><input type="checkbox"/> 室内保育（他の児童との集団的な遊びは可）  |  |
| 食事に関する指示   | <p><input type="checkbox"/>ミルク <input type="checkbox"/>離乳食（前期・中期・後期） <input type="checkbox"/>普通食 <input type="checkbox"/>下痢食</p> <p><input type="checkbox"/>アレルギー食（除去内</p> <p>容： ( )</p> <p><input type="checkbox"/>その他の指示 ( )</p>   |  |
| 処 方 内 容  | 特記すべき事項がありましたら記入をお願いします。<br>※参照（院外処方の場合は、薬局発行の調剤内訳の写しを保護者が本書に添付してください。）  |  |
| 医 師 所 見<br>(症状の経過・治療状況、その他留意事項等)   |  |  |
| 利 用 見 込 期 間  | 受診した本日より ( ) 日間程度  | ※利用可能日数にかかわる重要な情報ですので、必ずご記入をお願いします。  |

### 病児保育室（急性期）の利用できない病状について

下記の症状および状態にある場合は、病児保育室が利用できませんのでよろしくお願いいたします。

- 施設の構造、設備において空気感染に対応できる陰圧室がないため、空気感染の疾患（結核、麻疹、水痘）は利用できません。
- 38.5 度以上の熱があり、ぐったりしている。
- 咳や喘鳴がひどく呼吸困難がある。（苦しそう）
- 下痢や嘔吐のため、脱水症状がある。（ぐったりして元気がない。おしっこが出ない）
- 水分・食事を摂ることができない状態である。
- 水様便が頻回にある。
- 流行性疾患のうち「流行性角結膜炎」はご利用できません。
- インフルエンザ及び新型コロナウイルス感染症については、発症日を 0 日目として 3 日目からが受け入れの対象となります。