

「医療機関」から「病児保育施設 つぼみ」への連絡票

美祢市長 様

「病児保育施設 つぼみ」の利用について、下記のとおり連絡いたします。

児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日生
				年 齢	歳 月

病名・症状 (○印)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 咽頭・喉頭炎</td> <td style="width: 50%;">11 ヘルパンギーナ</td> </tr> <tr> <td>2 扁桃腺炎</td> <td>12 伝染性紅斑(りんご病)</td> </tr> <tr> <td>3 急性気管支炎</td> <td>13 流行性耳下腺炎</td> </tr> <tr> <td>4 喘息・喘息性気管支炎</td> <td>14 麻疹</td> </tr> <tr> <td>5 感染性胃腸炎(原因:)</td> <td>15 水痘</td> </tr> <tr> <td>6 中耳炎・外耳炎</td> <td>16 百日咳</td> </tr> <tr> <td>7 結膜炎(流角結を含む)</td> <td>17 風疹</td> </tr> <tr> <td>8 膿痂疹</td> <td>18 インフルエンザ()型</td> </tr> <tr> <td>9 突発性発疹症</td> <td>19 溶連菌感染症</td> </tr> <tr> <td>10 手足口病</td> <td>20 アデノウイルス感染症</td> </tr> <tr> <td>その他の病名()</td> <td>21 RSウイルス感染症</td> </tr> <tr> <td>病名不明時の症状()</td> <td></td> </tr> </table>	1 咽頭・喉頭炎	11 ヘルパンギーナ	2 扁桃腺炎	12 伝染性紅斑(りんご病)	3 急性気管支炎	13 流行性耳下腺炎	4 喘息・喘息性気管支炎	14 麻疹	5 感染性胃腸炎(原因:)	15 水痘	6 中耳炎・外耳炎	16 百日咳	7 結膜炎(流角結を含む)	17 風疹	8 膿痂疹	18 インフルエンザ()型	9 突発性発疹症	19 溶連菌感染症	10 手足口病	20 アデノウイルス感染症	その他の病名()	21 RSウイルス感染症	病名不明時の症状()	
1 咽頭・喉頭炎	11 ヘルパンギーナ																								
2 扁桃腺炎	12 伝染性紅斑(りんご病)																								
3 急性気管支炎	13 流行性耳下腺炎																								
4 喘息・喘息性気管支炎	14 麻疹																								
5 感染性胃腸炎(原因:)	15 水痘																								
6 中耳炎・外耳炎	16 百日咳																								
7 結膜炎(流角結を含む)	17 風疹																								
8 膿痂疹	18 インフルエンザ()型																								
9 突発性発疹症	19 溶連菌感染症																								
10 手足口病	20 アデノウイルス感染症																								
その他の病名()	21 RSウイルス感染症																								
病名不明時の症状()																									
安静度 (○印)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)</td> </tr> <tr> <td>2 室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可)</td> </tr> <tr> <td>3 隔離室で保育</td> </tr> <tr> <td>4 隔離室で安静</td> </tr> </table>	1 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)	2 室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可)	3 隔離室で保育	4 隔離室で安静																				
1 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)																									
2 室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可)																									
3 隔離室で保育																									
4 隔離室で安静																									
処方薬 (○印)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 抗生物質</td> <td style="width: 50%;">7 止瀉薬</td> </tr> <tr> <td>2 去痰剤</td> <td>8 整腸剤</td> </tr> <tr> <td>3 鎮咳剤</td> <td>9 解熱剤</td> </tr> <tr> <td>4 気管支拡張剤</td> <td>10 抗けいれん剤</td> </tr> <tr> <td>5 抗ヒスタミン剤</td> <td>11 抗ウイルス製剤</td> </tr> <tr> <td>6 抗アレルギー剤</td> <td>12 制吐剤</td> </tr> <tr> <td>・外用薬()</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・その他()</td> <td></td> </tr> </table>	1 抗生物質	7 止瀉薬	2 去痰剤	8 整腸剤	3 鎮咳剤	9 解熱剤	4 気管支拡張剤	10 抗けいれん剤	5 抗ヒスタミン剤	11 抗ウイルス製剤	6 抗アレルギー剤	12 制吐剤	・外用薬()		・その他()									
1 抗生物質	7 止瀉薬																								
2 去痰剤	8 整腸剤																								
3 鎮咳剤	9 解熱剤																								
4 気管支拡張剤	10 抗けいれん剤																								
5 抗ヒスタミン剤	11 抗ウイルス製剤																								
6 抗アレルギー剤	12 制吐剤																								
・外用薬()																									
・その他()																									
指示事項 (○印)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 状態変化時連絡</td> <td style="width: 50%;">3 水分補給</td> </tr> <tr> <td>2 消化のよい食事</td> <td>4 クーリング</td> </tr> <tr> <td>その他()</td> <td></td> </tr> </table>	1 状態変化時連絡	3 水分補給	2 消化のよい食事	4 クーリング	その他()																			
1 状態変化時連絡	3 水分補給																								
2 消化のよい食事	4 クーリング																								
その他()																									

年 月 日

所 在 地

医 療 機 関 名

医 師 名

電 話 番 号

㊞

【病児保育施設 つぼみ TEL・FAX 0837-52-2811】