

相模原市病児・病後児保育実施施設 利用連絡票

年 月 日

相模原市長（病児・病後児保育実施施設長） あて

医 療 機 関 所在地 相模原市

名 称

担当医師名

印

電 話 () —

- ・ 右の児童は、現時点での入院の必要はなく、病児・病後児保育実施施設の利用が可能と思われますので連絡します。

病名・症状	01 感冒・感冒様症候群 02 咽頭炎 03 扁桃腺炎 04 気管支炎 05 喘息・喘息性気管支炎 06 感冒性胃腸炎 07 アセトン血性嘔吐症 08 突発性発疹 09 伝染性膿痂疹（とびひ） 10 中耳炎 11 溶連菌感染症 12 その他（ ）	児 童 名 ＊登園停止の対象となる次の疾病は、「治癒証明書」が発行されてから病児・病後児保育の利用ができます。 百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱（プール熱）、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎 ＊北里キッズケアルームひまわりでは、条件付きにてインフルエンザ罹患児の受入を行っております。受入条件についてはお問い合わせください。
投 薬 処 方	薬局で発行する調剤内訳の写しを保護者に添付させてください。 水薬・粉薬（ ）数量 _____ ・食前・食後・ _____ 時間ごと 水薬・粉薬（ ）数量 _____ ・食前・食後・ _____ 時間ごと [その他（具体的に） _____]	
安 静 度	1 ベッド上 安静 2 室内安静（ベッドでの生活が主、静かな遊びは可） 3 室内保育 4 安静室で隔離	
食事（昼食）	ミルク・牛乳 離乳食（前期・中期・後期）・普通食・その他〔 _____ 〕 アレルギー食〔除去内容 _____ 〕	
病児・病後児 保育利用見込	概ね何日程度の病児・病後児 保育利用を要する見込ですか？	1 3日程度 2 1週間程度 3 その他（ _____ 日位 _____ ）
そ の 他 の 留 意 事 項	※ 北里キッズケアルーム「ひまわり」ではアレルギーによる除去食の対応はしておりません。	