長岡市病児・病後児保育事業　医師連絡票

長 岡 市 長 様

現時点での入院の必要性は認められません。
病児・病後児保育の利用について、下記のとおり診療情報を提供いたします。

令和　　年　　月　　日

医療機関の所在地及び名称　　所在地

医師氏名　　印

電話番号

患者（子ども）氏名		保護者氏名	
患者生年月日・性別	平成・令和　　年　　月　　日生　（満　　歳）		男　・　女
患者住所	長岡市		
病　名 （番号に〇） ・ 迅速検査診断	01　感冒・感冒様症候群 02　中耳炎・外耳炎 03　気管支喘息 04　急性上気道炎 05　喘息様気管支炎 06　インフルエンザ（Ａ　Ｂ　　） 07　風疹 08　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） 09　水痘 10　咽頭結膜炎（アデノウイルス） 11　クループ	12　流行性角結膜炎（はやり目） 13　急性出血性結膜炎 14　急性気管支炎 15　溶連菌感染症 16　感染性胃腸炎（ノロ・ロタの疑い） 17　手足口病 18　ヘルパンギーナ 19　マイコプラズマ肺炎 20　とびひ 21　りんご病　（検査日　／　　） 22　RSウイルス　（検査日　／　　）	23　ヒトメタニューモウイルス ＜病名不明のとき＞ 24　発熱　27　咳嗽 25　下痢　28　喘鳴 26　嘔吐　29　発疹 その他 （　　） ※迅速検査診断の結果がありましたらご記入ください。
利用する保育の種別 （いずれかに〇）	1　病児保育として可（回復期に至らない）　　2　病後児保育として可（回復期）		
隔離の必要 （1～3の いずれかに〇）	1　あり（個室）　2　あり（同じ病名であれば相部屋が可能）　3　なし（他児との相部屋が可能） ありの理由 □感染性疾患のため　□年齢が低いため　□（　　）の疑いのため □その他（　　）		
安 静 度	1　ベッド上安静　　2　室内安静（ベッド上が主、静かな遊びは可）　　3　室内保育（室内で普通に遊んでよい）		
処方内容 そ の 他 注意事項 な　　ど	□　投薬はお薬手帳のとおり □　配慮が必要（骨折など病気、けがによる注意事項） （具体的内容　　）		
食事	1　ミルク・母乳のみ　2　離乳食（前期・中期・後期）　3　幼児食　4　下痢食 5 アレルギー食（除去内容　　）		
その他指示事項			
診療情報の有効期間（利用上限）	診療日（情報提供日）を含む　　日間	※病児・病後児保育の利用は、連続5日までとしています。 左記の期間経過後は再受診を依頼します。また、期間中でも症状悪化などで再受診を依頼する場合があります。	