稲美町病後児保育事業医師連絡票

令和　　年　　月　　日

事業実施施設長　様

（医療機関）
所 在 地
Ｔ Ｅ Ｌ
Ｆ Ａ Ｘ
医 師 名　　㊞

下記の児童は、病気の「回復期」（感染性疾患は感染力がない状態）であり、稲美町病後児保育の利用について、可能と認めたので、次のとおり連絡します。

児 童 氏 名		性別	男・女	生年月日	H・R　・　・
病名	・急性上気道炎 ・気管支炎 ・肺炎 ・喘息・喘息様気管支炎 ・下痢嘔吐症 ・感染性胃腸炎 ・中耳炎 ・流行性角結膜炎 ・骨折 ・熱傷		・突発性発疹 ・手足口病 ・ヘルパンギーナ ・伝染性紅斑 ・麻疹 ・水痘 ・風疹 ・流行性耳下腺炎 ・咽頭結膜熱（プール熱） ・その他（　　）		
安静度	・室内安静（室内で安静にする。ただし、静かな遊びは可。） ・室内保育（室内で普通に遊んでも可。）				
薬剤	・なし ・あり （薬剤名：　　） （与薬の方法：　　）				
配慮を要する事項について					

※病後児とは、通常の外来で治療可能な、病気の回復期にある状態の児。（発熱 37.5℃以上、嘔吐が続いている、喘息発作が起こっている、感染の疑いがあるなどの、症状がある場合は稲美町病後児保育事業を利用できません。）