

医師の指示書

病児保育室 つくしんぼ 殿

病児保育の利用について、下記の点について指示します。

年 月 日発行

| | | | |
|------------------------|--|------------|--------------|
| お子さんの 名前 | 様 | 医院名 医師名 | 病院・診療所・クリニック |
| 下記の病名・症状番号に○印をお付けください。 | | | |
| 01 感冒・感冒様症候群 | 11 膿痂疹 | 《病名不明のとき》 | |
| 02 咽頭炎 | 12 突発性発疹症 | 20 発熱 | |
| 03 扁桃腺炎 | 13 手足口病 | 21 下痢 | |
| 04 気管支炎 | 14 伝染性紅斑(りんご病) | 22 嘔吐 | |
| 05 喘息・喘息性気管支炎 | 15 流行性耳下腺炎 | 23 咳嗽 | |
| 06 上気道炎 | 16 百日咳 | 24 喘鳴 | |
| 07 感染性胃腸炎(細菌性除く) | 17 風疹【回復期】 | 25 発疹 | |
| 08 細菌性腸炎(菌) | 18 水痘(みずぼうそう)【回復期】 | | |
| 09 中耳炎・外耳炎 | 19 インフルエンザ(A型・B型) | | |
| 10 結膜炎(流角結を含む) | 26 その他() | | |
| 病状 【○印】 | 1. 急性期 2. 回復期 その他() | | |
| 安静度 【○印】 | 1. ベッド上安静 2. 隔離室で隔離 3. 室内安静 (ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可) 4. 室内保育 (他児と室内で普通に遊んで良い) | | |
| 食事(昼食) 【○印】 | ミルク・牛乳のみ・離乳食(前期・中期・後期)・幼児食 下痢食・アレルギー食(除去内容) | | |
| 処方内容 | | | |
| | 次回診療予定日: 月 日() | | |
| 備考 | ※インフルエンザの場合の利用開始可能日: 月 日～ (抗ウイルス剤を内服・吸入している方は、内服・吸入し始めて24時間以上経過した後に入室可能) (抗ウイルス剤を使用していない方は、解熱剤を使用しないで、36℃台に下がった翌日から入室可能) | | |