

## たけのこ病児保育意見書

\*印は保護者記入

*フリガナ	*生年月日 年 月 日生 ( 歳 )		
*児童指名			
子どもの病状急変の場合、病児保育事業実施施設と連携し、保護者の責任のもとで適切に対応します。			
*保護者氏名			

病児保育事業を利用する時、この意見書を医療機関で記入してもらい、利用する施設に提出してください

これより下記は医療機関で記入してください。病名、症状は□印でお願いします

疾病等 (発症日 年 月 日)			症状
□流行性耳下腺炎 □水痘 □百日咳 □インフルエンザ (A型・B型) □RSウイルス感染症 □帯状疱疹 □感冒症候群 □感染性腸炎 （細菌性・ウイルス性） □溶連菌感染症 □咽頭結膜炎 (プール熱)	□ヘルパンギーナ □突発性発疹 □手足口病 □伝染性紅斑 (りんご病) □咽頭炎・扁桃炎 □気管支炎・気管支喘息 □中耳炎・外耳炎 □結膜炎 (流角結以外) □外傷 □その他 [ ]	【陽性の検査結果】 □インフルエンザ (A B) □コロナウイルス □RSウイルス □アデノウイルス □ノロウイルス、ロタウイルス、便アデノウイルス □マイコプラズマ □ヒトメタニューモウイルス □水痘	□発熱 □咳嗽 □鼻汁 □喘鳴 □嘔吐 □下痢 □発疹 □その他
治療経過及び症状経過			
食事	□ミルク □離乳食 (初期・中期・後期) □普通食 □軟食 □おかゆ □その他 ( )		
投薬等	□処方なし □処方あり □3回/日 (朝昼晩) □2回/日 (朝晩) □食間 処方薬 :		
安静度	□ベッド上安静 □室内安静 □室内保育 □安静室で隔離		
配慮を要する事項			

診察日 年 月 日

現時点では、入院の必要性はなく、病児保育事業の利用が可能であることを認めます。

医療機関名 たけのこどもクリニック  
医師名

〒580-0015 松原市新堂4-1186-1

松原新堂クリニック1F

電話 072-339-0101

保育中の急変時 (頻回の嘔吐、下痢など) は、迎えを要請するとともに医師との連携で応急処置に努めること

