病児・病後児保育連絡書（診療情報提供書）

犬山市長

年　　月　　日

医療機関　所在地
名　称
医師名
電　話

病児・病後保育事業の利用に当たり必要な情報について、次のとおり提供いたします。

児童氏名		生年月日	年　　月　　日（　　歳）
住　　所			
電話番号	－　　－	保護者氏名	
傷病名 （番号に〇）	1 感冒･感冒様症候群 2 咽頭炎 3 扁桃腺炎 4 気管支炎･肺炎 5 喘息 6 麻疹 7 インフルエンザ（A型） 8 インフルエンザ（B型） 9 風疹 10 水痘 11 流行性耳下腺炎 12 アデノウィルス感染症 13 流行性角結膜炎 14 百日咳 15 腸管出血性大腸菌感染症 16 溶連菌感染症 17 手足口病 18 ウイルス性胃腸炎 19 ヘルパンギーナ 20 ＲＳウイルス感染症 21 突発性発しん 22 中耳炎 23 骨折 24 熱傷 25その他 （　　）		
主な症状 （番号に〇）	1 発熱　（診察時体温　　℃）　2 下痢　3 嘔吐 4 咳　5 喘鳴　6 発疹 7 その他（　　）		
実施した 迅速検査	無 ・ 有 ➡	1 インフルエンザ　2 アデノウィルス　3 ＲＳウイルス 4 その他（　　）	

※以下、該当する項目の□にチェック及び内容のご記入をお願いします。

病　　状 症状の経過 治療状況等	□上記傷病の回復期※1に至っていない □隔離を要する	□上記傷病の回復期に至っている
利用可能 事　　業	この児童は診断の結果、（どちらかにチェック） □病児保育室の利用が可能です。 ※犬山中央病院「みどりの園」	□病後児保育室の利用が可能です。 ※楽田西子ども未来園
利用期間	月　　日　から　　月　　日　まで	
安 静 度	□特に制限なし □室内安静（ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可） □ベッド安静 □その他（　　）	

食事に関する特別な指示	留意点：　□なし　　□あり（　　） □普通食　　□胃腸食　　□離乳食（□前期　□中期　□後期）　□ミルクのみ □アレルギー食（除去内容：　　）
施設での投　　薬	□不要　□必要　　＊与薬が必要な場合の指示 （　　）
特記すべき既往歴	□有　・　□無　・　□不明 ↓ □熱性けいれん（　　回）・　□ぜんそく　・　□食物アレルギー □その他（　　） ※ 初めての受診など、把握している既往歴がない場合は「不明」でかまいません。
そ の 他 注意事項	

※1　回復期とは、次に掲げるものをいいます。

1　感冒等、日常的にかかる疾患　　➡ 急性期を経過した以降
2　気管支炎及び喘息等の呼吸器疾患　　➡ 発作が治まった以降
3　麻疹、水痘、風疹等の感染性疾患　　➡ 他児に感染するおそれのある感染期を経過した以降
4　骨折、熱傷等の外傷性疾患　　➡ 症状が安定した以降

（犬山市に居住している児童に係る病児・病後児保育連絡書を作成した場合は、診療情報提供料（Ⅰ）を算定するものとします。）