

すまいる保育園桂木病児・病後児保育事業利用紹介書  
(診療情報提供書)

お願い：主治医及び保護者の方へ

当園は、麻疹、水痘、風疹、シラミ、疥癬、アデノウイルス感染症、ノロウイルス・コロナウイルスについては受け入れ不可になっております。疑いがある場合には除外お願いいたします。

すまいる保育園桂木園長宛

すまいる保育園桂木病児・病後児保育事業利用にあたり必要な情報について、下記の通り提供します。

児童氏名	男・女	生年月日	年 月 日
病名等	<div><div><input type="checkbox"/>感冒、感冒性症候群 <input type="checkbox"/>扁桃腺炎、咽頭炎 <input type="checkbox"/>気管支炎 <input type="checkbox"/>上気道炎 <input type="checkbox"/>肺炎 <input type="checkbox"/>気管支喘息、喘息様気管支炎 <input type="checkbox"/>中耳炎</div><div><input type="checkbox"/>ヘルパンギーナ <input type="checkbox"/>手足口病 <input type="checkbox"/>インフルエンザ ____ 型 <input type="checkbox"/>伝染性膿痂疹 <input type="checkbox"/>流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/>溶連菌感染症</div><div>※麻疹、水痘、風疹、シラミ、疥癬、アデノウイルス感染症、感染性胃腸炎、 コロナウイルスについては受入不可</div></div>		
迅速検査の実施状況			
回復までにかかる日数			
安静度	<div><input type="checkbox"/>ベッド上安静 <input type="checkbox"/>室内安静（ベッド上での生活が主） <input type="checkbox"/>室内保育（他児と室内で普通に遊んで良い）</div> <div><input type="checkbox"/>隔離</div>		
薬剤の処方	<div><input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり 薬剤名（ ） 与薬方法 <input type="checkbox"/>食前 <input type="checkbox"/>食間 <input type="checkbox"/>食後 <input type="checkbox"/>その他（ ）</div>		
配慮を要する事項			
既往歴に対する医師指示等			
<div>年 月 日 &lt;医療機関&gt; 所在地 名称 電話番号 担当医師氏名</div>			