

つくし保育園病児・病後児保育 **利用連絡書**

平成 年 月 日

つくし保育園園長様

医療機関 所在地
名 称
電 話

担当医師名

右の児童は、病児・病後児保育実施施設の
利用が可能と思われますので連絡します。

児童名	
-----	--

病名・症状	01 感冒・感冒様症候群 02 咽頭炎 03 扁桃腺炎 04 気管支炎 05 喘息・喘息様気管支炎 06 胃腸炎 07 伝染性膿痂疹(とびひ) 08 中耳炎 09 インフルエンザ	10 その他(病名又は症状を記入してください) * 登園停止の対象となる疾患は「 <u>治癒証明書</u> 」が発行されてから病後児保育の利用ができます。
現在の投薬状況	日中の内服 1 有 2 無 処方箋交付→薬局で発行する調剤内訳がある場合には保護者に添付させていただきます。	
安静度	1 ベッド上安静 2 室内安静(ベッドでの生活が主、静かな遊びは可) 3 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい) 4 安静室で隔離	
病後児保育児 利用申し込み	概ね何日程度の病後児保 育利用を要する見込み	①3日程度(月 日~月 日) ②5日程度(月 日~月 日) ③その他(日位) ④次回受診予定・無 有(日)
その他の 留意事項		