

病後児等保育事業診療情報提供書・通室許可書

(申請先) 東御市長

病気又は病気の回復期にある児童(氏名)が、東御市病後児等保育事業を利用するにあたり、次のとおり診療情報を提供します。

傷病名	
主な症状	発熱・下痢・嘔吐・咳・発疹 その他()
診療形態	発症年月日 年 月 日 初診年月日 外来 年 月 日 入院(年 月 日 ~ 年 月 日)
医師所見	症状・既往歴・治療状況・経過など
処方薬 (与薬方法等)	食前 食間 食後 指定時間(時間ごと) 解熱剤 有 無 (使用方法)
保育上の留意点	1. ベッド上安静 2. 室内安静(ベッド上での生活が主、他児との静かな遊びは可) 3. 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい) 4. その他の留意事項

上記の点に留意し、病後児等保育事業を利用することを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名
住 所
電 話 番 号
医 師 名

印