

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。

平成 年 月 日

医療機関名

住 所

電 話 番 号

医 師 名

印