別記第3号様式(第8条関係)

年　　月　　日

　串本町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

診療情報提供書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日（　　歳　　箇月） | | |
| 住所 | 〒 | | | 電話番号 |  | |
| 病名 | □　感冒・感冒様症候群  □　扁桃腺炎  □　クループ症候群  □　気管支炎  □　肺炎  □　喘息性気管支炎  □　気管支喘息  □　感染性胃腸炎  　□ノロ　□ロタ　□その他  □　細菌性腸炎  □　中耳炎  □　結膜炎(流角結を含まない)  □　溶連菌感染症  □　突発性発疹 | | □　咽頭結膜熱  □　流行性角結膜炎  □　ヘルパンギーナ  □　手足口病  □　インフルエンザＡ  □　インフルエンザＢ  □　百日咳  □　伝染性膿痂疹  □　伝染性紅斑(りんご病)  □　おたふくかぜ  □　麻疹  □　風疹  □　水痘  □　その他(　　　　　　　　) | | | 病名不明の時 |
| □　発熱  □　下痢  □　嘔吐  □　咳嗽  □　喘鳴  □　発疹  □　その他  　（　　　　　　　） |
| 病状 | □　急性期(発熱等)　　　　　　 □　回復期(解熱・微熱等) | | | | | |
| 熱性けいれんの既往歴 | □　有り　　　　　　□　無し | | | | | |
| 安静度 | □　ベッド上安静  □　隔離室で隔離  □　室内安静(ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可)  □　室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい) | | | | | |
| 処方内容 | 与薬方法：食前・食間・食後・指定時間（　　　　　時間毎）  薬品名：  その他特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| その他注意事項 |  | | | | | |

　串本町病児病後児保育事業の利用に当たり、利用が可能であると判断しましたので、必要な情報について下記のとおり提供します。