

医師連絡票

金沢大学 病児保育室「たんぼぼルーム」行き

病児保育の利用について、下記の点について連絡します。

年 月 日

お子さんの名前		生年月日	年	月	日 (才)			
下記の病名・病状番号に○印をお付けください								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> 1. 感冒・感冒症候群 2. 咽頭炎(ヘルパンギーナ含む) 3. 扁桃腺炎 4. 気管支炎 5. 喘息・喘息性気管支炎 6. マイコプラズマ感染症 7. 感染性胃腸炎(ロタ・ノロ) 8. 溶連菌感染症 9. 中耳炎・外耳炎 10. 結膜炎(流角結を含む) 11. アセトン血性嘔吐症 </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; padding: 5px;"> 12. 伝染性膿痂疹 13. 突発性発疹症 14. 手足口病 15. 伝染性紅斑(りんご病) 16. 流行性耳下腺炎 17. アデノウィルス感染症 18. 水痘 19. 百日咳 20. 風疹 21. インフルエンザ(A型・B型) </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <病名不明の時> 22. 発熱 23. 下痢 24. 嘔吐 25. 喘鳴 26. 発疹 27. 咳嗽 28. その他() </td> </tr> </table>						1. 感冒・感冒症候群 2. 咽頭炎(ヘルパンギーナ含む) 3. 扁桃腺炎 4. 気管支炎 5. 喘息・喘息性気管支炎 6. マイコプラズマ感染症 7. 感染性胃腸炎(ロタ・ノロ) 8. 溶連菌感染症 9. 中耳炎・外耳炎 10. 結膜炎(流角結を含む) 11. アセトン血性嘔吐症	12. 伝染性膿痂疹 13. 突発性発疹症 14. 手足口病 15. 伝染性紅斑(りんご病) 16. 流行性耳下腺炎 17. アデノウィルス感染症 18. 水痘 19. 百日咳 20. 風疹 21. インフルエンザ(A型・B型)	<病名不明の時> 22. 発熱 23. 下痢 24. 嘔吐 25. 喘鳴 26. 発疹 27. 咳嗽 28. その他()
1. 感冒・感冒症候群 2. 咽頭炎(ヘルパンギーナ含む) 3. 扁桃腺炎 4. 気管支炎 5. 喘息・喘息性気管支炎 6. マイコプラズマ感染症 7. 感染性胃腸炎(ロタ・ノロ) 8. 溶連菌感染症 9. 中耳炎・外耳炎 10. 結膜炎(流角結を含む) 11. アセトン血性嘔吐症	12. 伝染性膿痂疹 13. 突発性発疹症 14. 手足口病 15. 伝染性紅斑(りんご病) 16. 流行性耳下腺炎 17. アデノウィルス感染症 18. 水痘 19. 百日咳 20. 風疹 21. インフルエンザ(A型・B型)	<病名不明の時> 22. 発熱 23. 下痢 24. 嘔吐 25. 喘鳴 26. 発疹 27. 咳嗽 28. その他()						
症状 (○印)	1. 急性期(発熱など)		2. 回復期(微熱・下痢など)					
安静度 (○印)	1. ベッド上安静		2. 室内安静					
	3. 室内保育(他児と室内で普通に遊んでよい)							
部屋 (○印)	1. 保育室使用		2. 隔離室使用					
昼食 (○印)	・離乳食(・前期 ・中期 ・後期) ・幼児食 ・学童食 ・軟食(お粥 ・米飯)							
処方内容								
留意事項								
医師署名	医師名		病院名					