

宮 崎 市 病 児 保 育 事 業

現 症 連 絡 票

宮崎市病児保育実施施設 殿

病児保育事業の利用について、下記のとおり連絡します。

児 童 氏 名	性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日生
---------	-----	-------	------	--------

①～⑥の内容すべてに○印をお願いします。

① 病名・症状	1 咽頭・喉頭炎 2 扁桃腺炎 3 急性気管支炎 4 喘息・喘息性気管支炎 5 感染性胃腸炎 6 中耳炎・外耳炎 7 結膜炎（流角結を含む） 8 膿痂疹 9 突発性発疹症 10 手足口病 11 ヘルパンギーナ その他の病名（ ） 病名不明時の症状（ ）	12 伝染性紅斑（りんご病） 13 流行性耳下腺炎 14 麻疹 15 水痘 16 百日咳 17 風疹 18 インフルエンザ（ ）型 19 溶連菌感染症 20 アデノウイルス感染症 21 RSウイルス感染症 22 マイコプラズマ感染症 23 ロタウイルス感染症
② 安静度	1 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい） 2 室内安静（ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可）	3 隔離室で保育 4 隔離室で安静
③ 検査・処置	1 採血 2 検尿 3 便潜血 4 レントゲン 5 吸入・吸引 6 点滴 その他の処置など（ ）	7 インフルエンザ 陽性・陰性 8 溶連菌 陽性・陰性 9 アデノウイルス 陽性・陰性 10 RSウイルス 陽性・陰性 11 マイコプラズマ 陽性・陰性 12 ロタウイルス 陽性・陰性
④ 処方薬	1 抗生物質 2 去痰剤 3 鎮咳剤 4 気管支拡張剤 ・外用薬（ ） ・その他（ ）	5 抗ヒスタミン剤 6 抗アレルギー剤 7 止瀉薬 8 整腸剤 9 解熱剤 10 抗けいれん剤 11 抗ウイルス製剤 12 制吐剤
⑤ 指示事項	1 状態変化時連絡 2 消化のよい食事 その他	3 水分補給 4 クーリング
⑥ 備考	1 翌日も病後児保育が必要	2 翌日は保育園復帰可能

令和 年 月 日

 所 在 地
 医療機関名
 医 師 名
 電 話 番 号