みんなの里でゅっかほいくえん　病児　診療情報提供書（医師連絡票）

年　　月　　日

病児保育の利用について、次の通り診療情報を提供します。

医療機関の所在地及び名称

電話番号

担当医師名　　印

園児氏名		性別	男・女	生年月日	年　月　日	
園児住所				電話番号		
病名			発病日	月　日	感染恐れ	有・無
			発病日	月　日	感染恐れ	有・無
			発病日	月　日	感染恐れ	有・無
症状及び経過						
安静度	1．ベッド上安静 2．室内安静（ベッドでの生活が主で、静かな遊び可） 3．室内安静（室内での軽い遊び程度）					
食事	1．ミルク　　3．離乳食（ 初期 ・ 中期 ・ 後期 ） 2．普通食　　4．その他（　　）					
投薬	保育室での与薬　（ 有 ・ 無 ） 処方　1． 2． 3．					