

## ④ 診療情報提供書

年 月 日

名取市長様

病後児保育の利用が可能なので、次のとおり連絡します。

(医療機関) 住 所

病院名

医師名

印

(自署の場合押印不要)

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	年 月 日 歳 月 日																								
児童氏名																												
住所	名取市		電話																									
病名	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 感冒・感冒様症候群</td> <td style="width: 50%;">13. 手足口病</td> </tr> <tr> <td>2. 咽頭炎</td> <td>14. りんご病</td> </tr> <tr> <td>3. 扁桃腺炎</td> <td>15. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)</td> </tr> <tr> <td>4. 気管支炎</td> <td>16. 麻疹 (はしか)</td> </tr> <tr> <td>5. 喘息・喘息様気管支炎</td> <td>17. 水痘 (みずぼうそう)</td> </tr> <tr> <td>6. 消化不良症</td> <td>18. 百日咳</td> </tr> <tr> <td>7. 感冒性嘔吐症</td> <td>19. 風疹</td> </tr> <tr> <td>8. 自家中毒症</td> <td>20. インフルエンザ</td> </tr> <tr> <td>9. 中耳炎・外耳炎</td> <td>21. 溶蓮菌感染症</td> </tr> <tr> <td>10. 結膜炎 (はやり目を含む)</td> <td>22. その他の病名または症状</td> </tr> <tr> <td>11. 膿痂疹 (とびひ)</td> <td style="text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td>12. 突発性発疹</td> <td></td> </tr> </table>				1. 感冒・感冒様症候群	13. 手足口病	2. 咽頭炎	14. りんご病	3. 扁桃腺炎	15. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	4. 気管支炎	16. 麻疹 (はしか)	5. 喘息・喘息様気管支炎	17. 水痘 (みずぼうそう)	6. 消化不良症	18. 百日咳	7. 感冒性嘔吐症	19. 風疹	8. 自家中毒症	20. インフルエンザ	9. 中耳炎・外耳炎	21. 溶蓮菌感染症	10. 結膜炎 (はやり目を含む)	22. その他の病名または症状	11. 膿痂疹 (とびひ)	( )	12. 突発性発疹	
1. 感冒・感冒様症候群	13. 手足口病																											
2. 咽頭炎	14. りんご病																											
3. 扁桃腺炎	15. 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)																											
4. 気管支炎	16. 麻疹 (はしか)																											
5. 喘息・喘息様気管支炎	17. 水痘 (みずぼうそう)																											
6. 消化不良症	18. 百日咳																											
7. 感冒性嘔吐症	19. 風疹																											
8. 自家中毒症	20. インフルエンザ																											
9. 中耳炎・外耳炎	21. 溶蓮菌感染症																											
10. 結膜炎 (はやり目を含む)	22. その他の病名または症状																											
11. 膿痂疹 (とびひ)	( )																											
12. 突発性発疹																												
処方内容																												
医師所見	(保育上の留意事項・安静・食事・特異体質等)																											

※主治医の先生へ

この用紙は、病後児保育施設を利用するために必要な情報を提供いただくものです。保護者にお渡しくださるようお願いいたします。

なお、書類作成に係る費用は、保険診療 (診療情報提供料 I) でお願いたします。

問い合わせ 名取市健康福祉部 こども支援課 子育て支援係 TEL: 022-724-7118  
 名取みたぞのこども園 病後児保育室 (ひまわり組)  
 TEL: (代) 022-784-1020 (直通) 022-784-1031  
 愛の杜めぐみ保育園 病後児保育室 (かぜ組)  
 TEL: (代) 022-226-7466 (直通) 080-4518-2623