

園長	担当

## 病後児保育 医師指示書

園が児童の病後児保育を行うにあたり、かかりつけ医師のご指導をいただきたく、以下の事柄について連絡願います。

児 童 氏 名			
病 名 病 状 番号に○	01. 感冒・感冒様症候咽頭炎 02. インフルエンザ 03. 気管支炎 04. 扁桃腺炎 05. 肺炎 06. 喘息 07. 喘息様気管支炎 08. 水痘 09. 流行性耳下腺炎 10. 感染症胃腸炎	11. 細菌性腸炎 12. ロタウイルス胃腸炎 13. 中耳炎 ・ 外耳炎 14. 結膜炎 15. 溶連菌感染症 16. 突発性発疹症 17. 咽頭結膜熱 18. ヘルパンギーナ 19. 手足口病 20. とびひ	<病名不明の時> 01. 嘔吐 02. 下痢 03. 発熱 04. 喘鳴 05. 咳嗽 06. 湿疹
食 事 番号に○	01. ミルク ・ 牛乳のみ 02. 離乳食 （ 前期 ・ 中期 ・ 後期 ） 03. 幼児食 04. アレルギー食 除去内容：		
安 静 度 番号に ○	01. ベット上 02. 隔離室で隔離 03. 室内安静(ベットの生活が主、他児との静かな遊びは可) 04. 室内保育(他児と室内で普通に遊んでもよい) 05. 通常保育		
処方内容 その他 注意事項			
次回診療予定日	西暦	年	月 日 ( )

園長 殿

西暦 年 月 日

住 所

T E L

医院名

医師名

印