

様式第2号

病児・病後児保育指示書

お子様の名前 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

下記項目にご記入又は○印をつけてください。

- I 病名 \_\_\_\_\_
- II 現病歴 病気の始まった日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 朝 昼 夕 夜  
発熱・咳嗽・嘔吐・下痢 その他 ( \_\_\_\_\_ )
- III 既往歴 感染症……………はしか・水痘・おたふくかぜ・風疹・手足口病  
けいれん……………無し・有り { 無熱 (憤怒けいれんを含む。)  
有熱  
除去食品……………無し・有り (食品名 \_\_\_\_\_ )
- IV 処方について 1) 必ず薬局からの説明書を持参するようにご指導ください。  
2) 院内処方の場合は、主剤をお書きください。  
( \_\_\_\_\_ )
- V 基礎疾患、お子様の体質、薬の副作用など特記するものがあれば記入してください。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

本書記載年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

医療機関名：

電話：

F A X：

ご協力ありがとうございました。病児の保育記録は翌日には貴医療機関にFAXでご報告することができます。必要な場合はお送りしますので下記に○をつけてください。

必要

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 下関病児保育所・すこやかルーム<br>下関市長府東侍町5-45     | 電話 245-5691 F A X 245-5391<br>うめだ小児科医院   |
| わかば病児保育所<br>下関市汐入町44-10             | 電話 233-0548 F A X 233-0548<br>よしみず病院     |
| 下関病児保育所・おひさまキッズハウス<br>下関市秋根南町2-2-22 | 電話 256-2865 F A X 256-2865<br>青葉こどもクリニック |
| 病児保育室ここいえ<br>下関市生野町2-23-1           | 電話 250-9876 F A X 250-9976<br>かねはら小児科    |