

病 状 等 記 入 欄

病状・症状 (番号に○) 15以降は症状によつてはお預かりできない場合があります。	1 感冒・感冒様症候群 2 咽頭炎 3 扁桃腺炎 4 気管支炎 5 喘息・喘息性気管支炎 6 消化不良症 7 感冒性嘔吐症 8 自家中毒症 9 中耳炎・外耳炎 10 結膜炎 11 膿痂疹 12 突発性発疹症 13 手足口病 14 伝染性紅斑(りんご病) 15 流行性耳下腺炎 (腫れがひいている) 16 麻疹 (解熱後2日経過している) 17 水痘 (すべての発疹がかさぶたになっている) 18 百日咳 (特有の咳が消失している) 19 風疹 (発疹が消失している) 20 インフルエンザ ・小学生 (解熱後2日経過している) ・乳幼児 (解熱後3日経過している) 21 その他 ()
	病名不明のとき 22 発熱 23 下痢 24 嘔吐 25 喘鳴 26 発疹 27 その他 ()
安静度	1 ベッド上安静 2 隔離室で隔離 3 室内安静 (他児との静かな遊びは可) 4 室内保育(他児と普通の遊びは可)
薬の処方	1 投薬なし 2 投薬あり (薬剤情報提供書等を参照)
その他 (指示事項)	
主治医確認	病児保育室の利用は可能と認めます。 平成 年 月 日 医療機関名 医師名 TEL <div style="text-align: right;">⑩</div>