

第3号様式（第6条関係）

医師連絡票

白河市長

病児保育室の利用について、下記の点について連絡します。

| | | | |
|------|-------|------|------|
| ふりがな | | 性別 | 男・女 |
| 対象者名 | | 年齢 | 歳 箇月 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 電話番号 | |
| 住所 | | | |

（主治医記入欄）

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------|---------------|
| 病名・症状 番号に○ | 1 感冒・感冒症候群 | 10 突発性発疹症 | (病名不明のとき) |
| | 2 咽頭炎 | 11 手足口病 | 19 発熱 |
| | 3 扁桃炎 | 12 流行性耳下腺炎 | 20 下痢 |
| | 4 気管支炎 | 13 インフルエンザ | 21 嘔吐 |
| | 5 喘息・喘息性気管支炎 | 14 RSウイルス感染症 | 22 咳 |
| | 6 感染性腸炎 | 15 風疹 | 23 喘鳴 |
| | 7 中耳炎・外耳炎 | 16 水痘 | 24 発疹 |
| | 8 結膜炎(流行性) | 17 百日咳 | 25 その他() |
| | 9 伝染性膿痂疹 (※重症例に限る) | 18 その他() | |
| 受診年月日 | 年 月 日 | | |
| 病 状 | 1 急性期（発熱等） | | 2 回復期（下熱・微熱等） |
| 安 静 度 | 1 ベット上安静 | | |
| | 2 隔離室で隔離 | | |
| | 3 室内安静（ベットでの生活が主、他児との静かな遊びは可） | | |
| | 4 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい） | | |
| 特に注意すべき事項や指示がありましたら、記入してください。 | | | |

年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

医師名

