

宮崎市病児保育事業
現 症 連 絡 票

病後児保育室 殿

宮崎市病児・病後児保育事業の利用について、下記のとおり連絡します。

児童氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日生
①～⑥のすべてに○印をお願いします。					
①病名・症状	1. 咽頭・喉頭炎		12. 伝染性紅班(りんご病)		
	2. 扁桃腺炎		13. 流行性耳下腺炎		
	3. 急性気管支炎		14. 麻疹		
	4. 喘息・喘息性気管支炎		15. 水痘		
	5. 感染性胃腸炎		16. 百日席		
	6. 中耳炎・外耳炎		17. 風疹		
	7. 結膜炎(流角結を含む)		18. インフルエンザ()型		
	8. 膿痂疹		19. 溶連菌感染症		
	9. 突発性発疹		20. アデノウイルス感染症		
	10. 手足口病		21. RSウイルス感染症		
	11. ヘルパンギーナ		22. マイコプラズマ感染症		
	その他の病名()		23. ロタウイルス感染症		
	病名不明時の症状()				
②安静度	1. 室内保育(他児と普通に遊んでよい)		3. 隔離室で保育		
	2. 室内安静(ベッドでの生活が主、他児静かな遊びは可)		4. 隔離室で安静		
③検査・処置	1. 採血	7. インフルエンザ	陽性・陰性		
	2. 検尿	8. 溶連菌	陽性・陰性		
	3. 便潜血	9. アデノウイルス	陽性・陰性		
	4. レントゲン	10. RSウイルス	陽性・陰性		
	5. 吸入・吸引	11. マイコプラズ	陽性・陰性		
	6. 点滴	12. ロタウイルス	陽性・陰性		
	その他の処置など()				
④処方箋	1. 抗生物質		7. 止瀉薬		
	2. 去痰剤		8. 整腸剤		
	3. 鎮咳薬		9. 解熱剤		
	4. 気管支拡張剤		10. 抗けいれん剤		
	5. 抗ヒスタミン剤		11. 抗ウイルス剤		
	6. 抗アレルギー剤		12. 制吐剤		
	・外用薬 ・その他				
⑤指示事項	1. 状態変化時連絡		3. 水分補給		
	2. 消化のよい食事		4. クーリング		
	その他				
⑥備考	1. 翌日も病後児保育が必要			2. 翌日は保育園復帰可能	

令和 年 月 日

所在地
医療機関名
医師名
電話番号

連絡票をご記入のお医者様へ
この連絡票は、宮崎市子育て支援事業の一環として宮崎市郡医師会のご協力をいただいているものです。お手数をおかけしますが無料で記入していただきますようお願いいたします。
(当事業への問い合わせ 宮崎市保育幼稚園課 TEL21-1774)