医　師　連　絡　票

金沢市立病院　病児保育室さくら　行

病児保育の利用について、下記の点について連絡します。

年　　月　　日

お子さんの名前	様	生年月日	年　　月　　日

下記の病名・症状に☑をお付けください

□ 感冒・感冒様症候群	□ 風　疹	□ 水　痘
□ 咽頭炎	□ 流行性耳下腺炎	□ 麻　疹
□ 扁桃炎	□ アデノウイルス感染症	□ 流行性角結膜炎
□ 気管支炎	□ インフルエンザ	
□ 肺　炎	□ Ａ型　□ Ｂ型	【病名不明の時】
□ 喘息様気管支炎	□ 百日咳	□ 発　熱
□ 喘　息	□ 伝染性膿痂疹（とびひ）	□ 下　痢
□ ヘルパンギーナ	□ 溶連菌感染症	□ 嘔　吐
□ 手足口病	□ ＲＳウイルス感染症	□ 咳　嗽
□ アセトン血性嘔吐症	□ ﾋﾄﾒﾀﾆｭｰﾓｳｲﾙｽ感染症	□ 喘　鳴
□突発性発疹症	□ マイコプラズマ感染症	□ 発　疹
□ 中耳炎	□ 急性胃腸炎	
□ 結膜炎（流行性角結膜炎を除く）	□ ロタ　□ ノロ	
□ その他	□ その他急性胃腸炎	
（　　）		

検査結果	インフルエンザ（□Ａ型　□Ｂ型）	溶連菌（□＋　□－　）
	アデノウイルス（□＋　□－　）	ロタウイルス（□＋　□－　）
	ＲＳウイルス（□＋　□－　）	ノロウイルス（□＋　□－　）
	マイコプラズマ（□＋　□－　）	COVID－19 抗原（□＋　□－　）
	ﾋﾄﾒﾀﾆｭｰﾓｳｲﾙｽ（□＋　□－　）	COVID－19 ＰＣＲ（□＋　□－　）
症　　状	□ 急性期 □ 回復期	
安 静 度	□ 室内安静 □ 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）	
昼　　食	□ 水分のみ　□ アレルギー食 □ 離乳食　（　　） □ 幼児食、学童食	
処方内容		
留意事項		
医師署名	医師名　　医院名	

（2024 年 10 月 様式修正）