

医師連絡票

石川県立中央病院病児保育室「ひよこ」行き
病児保育の利用について、次のとおり連絡します。

| | | | | |
|---|---|-------------------------|---------|---------------|
| お子さんの名前 | | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 病名・症状 ◎ (番号・病名に ○印を つけて下さい。) | 1 感冒・感冒様症候群 (感冒性胃腸炎・結膜炎など) | 12 感染性胃腸炎(ロタ・ノロ・他) [隔離] | | |
| | 2 咽頭炎 | 13 流行性耳下腺炎 [隔離] | | |
| | 3 扁桃腺炎 | 14 アデノウイルス感染症 [隔離] | | |
| | 4 気管支炎 | 15 ヘルパンギーナ・手足口病 [隔離] | | |
| | 5 喘息・喘息性気管支炎 | 16 溶連菌感染症 [隔離] | | |
| | 6 中耳炎・外耳炎 | 17 インフルエンザ [隔離] | | |
| | 7 突発性発疹症 | 18 RSウイルス感染 [隔離] | | |
| | 8 周期性嘔吐症(自家中毒症) | 19 ヒトメタニューモウイルス感染 [隔離] | | |
| | 9 伝染性紅斑(リンゴ病) | 20 マイコプラズマ感染 [隔離] | | |
| | 10 風疹 [隔離] | 21 とびひ [隔離 ・ 非隔離] | | |
| | 11 百日咳 [隔離] | 22 ヘルペス(初感染) [隔離] | | |
| | | 23 その他 () | | |
| | * 麻疹・水痘・流行性角結膜炎・O-157感染症 コロナウイルス感染症2019は入室できません。 | | | |
| 病名不明のとき | 24 発熱 25 下痢 26 嘔吐 27 咳嗽 28 喘鳴 29 発疹 | | | |
| 検査結果 | インフルエンザ (A型 B型 型不明 -) | 溶連菌 | (+ -) | |
| | アデノウイルス (+ -) | 百日咳 | (+ -) | |
| | RSウイルス (+ -) | ロタウイルス | (+ -) | |
| | ヒトメタニューモウイルス (+ -) | ノロウイルス | (+ -) | |
| | マイコプラズマ (+ -) | COVID-19 | (+ -) | |
| 症状(○印) | 1 急性期 2 回復期 | | | |
| 昼食 (番号に○印) | 1 離乳食 2 幼児全粥食 3 幼児食・学童食 4 その他 () 5 アレルギー食 (除去内容 :) | | | |
| 処方内容 | | | | |
| 留意事項 | | | | |
| 受診 | 次回受診予定日: 月 日 | | | |
| 医療機関名 | | 医師署名 | | |