

益田市病児保育事業情報提供書
(医師連絡表)

年 月 日

益田市長 様

医療機関の所在地及び名称

電話番号
担当医師

対象児童の病児保育事業の利用について、治療経過等の情報を提供します。併せて、実施施設への情報提供に同意します。

保護者記入欄			
児童氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日(歳)

医師記入欄			
病名・症状 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 百日咳 <input type="checkbox"/> 麻疹 <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 <input type="checkbox"/> 風疹 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 <input type="checkbox"/> 溶連菌感染症	<input type="checkbox"/> 手足口病 <input type="checkbox"/> ヘルパンギーナ <input type="checkbox"/> 感冒(急性鼻炎、咽頭炎) <input type="checkbox"/> 扁桃炎 <input type="checkbox"/> 気管支炎 <input type="checkbox"/> ウイルス性胃腸炎 <input type="checkbox"/> 伝染性膿痂疹 <input type="checkbox"/> 気管支喘息 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 既往症 () <病名不明のとき> <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> その他 ()
	新型コロナウイルスの検査状況 (検査を実施した場合は、ご記入ください。) 検査日 月 日 / 検査 <input type="checkbox"/> 抗原検査・ <input type="checkbox"/> PCR検査 / 結果 <input type="checkbox"/> 陰性		
安静度 (該当にレ)	<input type="checkbox"/> ベッド上安静 <input type="checkbox"/> 室内安静(ベッドでの生活が主、静かな遊びは可) <input type="checkbox"/> 室内保育(室内で普通に遊んでよい。)		
食事(昼食) (該当項目に○)	ミルク・離乳食(前期・中期・後期)・幼児食 粥食・牛乳中止 アレルギー食(除去内容)		
治療経過 指示コメント	投薬や吸入の指示、けいれん予防や、発熱時の座薬使用の指示等		

(注) 対象児童の居住する市町村宛てに情報提供をした場合に「診療情報提供料(1)250点」を算定できます。ただし、患者一人につき月1回に限り算定ができます。

(注) 対象児童は、生後2か月から小学6年生までの間にある児童であり、益田市に住所を有する者又は保護者が市内で勤務する者になります。

(注) 医師連絡表は、病児保育室を経由して益田市が保管します。

上記の太枠は必ずご記入ください。(裏面は、記入の必要はありません。)

・下表については、原則、記入の必要はありません。

・ただし、市又は病児保育室から記入を求められた場合に限りご記入をお願いします。

保 護 者 記 入 欄	父 母 の 氏 名	父：	母：
	住 所 ・ 電 話		
	出 生 時 の 状 況	出生場所： 当院 ・ 他院 () 在胎()週 / 単胎 ・ 多胎 / ()子中()子 体重(g) / 身長(cm) 出生時の特記事項： 無 ・ 有 () 妊娠中の異常の有無： 無 ・ 有 () 妊婦健診の受診有無： 無 ・ 有 ()	
	家 族 構 成	育児への支援者： 無 ・ 有 ()	
入 退 院 の 状 況	退院後に病児保育室を利用する場合にご記入ください。 入院日： 年 月 日 退院(予定)日： 年 月 日 退院先の住所：		
医 師 記 入 欄	児 童 の 状 況	<発育・発達> ・発育不良 ・発達の遅れ ・その他()	
		<情緒> ・表情が乏しい ・極端に怯える ・大人の顔色をうかがう ・多動 ・乱暴 ・身体接触を極端に嫌がる ・誰とでもべたべたする ・その他()	
		<日常的世話の状況> ・健診、予防接種未受診 ・不潔 ・その他()	
	養 育 者 の 状 況	<健康状態等> ・疾患() ・障がい() ・出産後の状況(マタニティ・ブルーズ、産後うつ等) ・その他()	
		<こどもへの思い・態度> ・拒否的 ・無関心 ・過干渉 ・権威的 ・その他()	
	養 育 環 境	<家族関係> ・面会が極端に少ない ・その他()	
		<同胞の状況> ・同胞に疾患() ・同胞に障がい()	
<養育者との分離歴> ・出産後の長期入院 ・施設入所等 ・その他()			
そ の 他			