

多摩市病児・病後児保育施設利用に係る診療情報提供書

医療機関記入日： 年 月 日

多摩市長 殿

医療機関記入 医療機関名  
 医師名 印  
 所在地  
 電話番号

病児・病後児保育の利用に当たり、必要な情報について次のとおり提供します。

|                  |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
|------------------|---------------------------------|------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|--------------|---|
| 保護者<br>記入項目      | ふりがな                            |            | 性別                        | 生年月日          | 年                           | 月            | 日 |
|                  | 児童氏名                            |            | 男・女                       | (             | 歳                           | か月           | ) |
|                  | 児童住所                            |            |                           |               |                             |              |   |
|                  | 保護者氏名                           |            | 電話番号                      |               |                             |              |   |
| 医療機関<br>記入項目     | 傷病名（該当事項に○）                     |            | 病名不明時                     |               | 感染症・その他感染性疾患                |              |   |
|                  | 01 感冒・感冒様症候群                    |            | 11 発熱                     |               | 21 突発性発疹                    | 22 結膜炎       |   |
|                  | 02 咽頭炎                          |            | 12 下痢                     |               | 23 膿痂疹 <small>のうかしん</small> | 24 手足口病      |   |
|                  | 03 扁桃炎 <small>へん</small>        |            | 13 嘔吐 <small>おう</small>   |               | 25 伝染性紅斑                    | 26 流行性耳下腺炎   |   |
|                  | 04 上気道炎                         |            | 14 咳嗽 <small>がいそう</small> |               | 27 百日咳 <small>ぜき</small>    | 28 風疹（三日はしか） |   |
|                  | 05 気管支炎                         |            | 15 喘鳴                     |               | 29 水痘（水ぼうそう）                | 30 溶連菌感染症    |   |
|                  | 06 喘息・喘息性気管支炎 <small>ぜん</small> |            | 16 発疹 <small>しん</small>   |               | 31 ヘルパンギーナ                  | 32 RSウイルス    |   |
|                  | 07 肺炎                           |            | 17 掻痒 <small>そうよう</small> |               | 33 プール熱（咽頭結膜熱）              |              |   |
|                  | 08 感染性胃腸炎                       |            | 18 創傷                     |               | 34 インフルエンザ（ 型）              |              |   |
|                  | 09 細菌性腸炎                        |            | 19 挫傷                     |               | 35 その他（ ）                   |              |   |
| 10 中耳炎・外耳炎       |                                 | 20 その他     |                           |               |                             |              |   |
| 主な症状（該当事項に○）     |                                 | 病状（該当事項に○） |                           | 安静度（該当事項に○）   |                             |              |   |
| 01 発熱            | 02 下痢                           | 01 急性期     |                           | 01 ベッド上安静     |                             |              |   |
| 03 嘔吐            | 04 咳 <small>せき</small>          | 02 回復期     |                           | 02 室内安静       |                             |              |   |
| 05 喘鳴            | 06 発疹                           |            |                           | (他児との遊び 可・不可) |                             |              |   |
| 07 その他           |                                 |            |                           | 03 室内保育       |                             |              |   |
| 食事の注意            |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
| 処方内容（該当事項に○）     |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
| 水薬・粉薬・錠剤 （薬品名： ） |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
| 与薬方法（該当事項に○）     |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
| 食前・食間・食後 その他( )  |                                 |            |                           |               |                             |              |   |
| その他連絡事項          |                                 |            |                           |               |                             |              |   |

注1 多摩市の住民基本台帳に登録された児童について、多摩市に情報提供した場合、患者1人につき月1回限り、診療情報提供料(I)を算定することができる(250点)。

注2 多摩市が正本を保管し、病児・病後児保育実施施設は写しを保管すること。