様式第4号

診療情報提供書（病児・病後児保育利用連絡書）

年　　月　　日

所在地

真岡市長　　様　　医療機関名

担当医師氏名　　印

電話番号

病児・病後児保育の利用にあたり、下記のとおり状況をお知らせします。

保護者記入欄	ふりがな		男・女	生年月日	年　月　日
	児童氏名				（　歳　ヶ月）
	病児・病後児保育利用希望期間	年　月　日　～　年　月　日（　日間）			

※利用できる期間は、原則7日間です。7日間以上利用する場合は、再診し、診療情報提供書の提出が必要です。
病児保育利用後に登園し、再度、病児保育を利用する場合も再診し、診療情報提供書の提出が必要です。

医療機関記入欄	病名等（該当するものに〇）	1　感冒・感冒性症候群 2　咽頭炎・扁桃腺炎 3　気管支炎 4　喘息・喘息性気管支炎 5　消化不良症 6　感冒性嘔吐症 7　中耳炎・外耳炎 8　結膜炎 9　突発性発疹症 10　手足口病	11　りんご病 12　流行性耳下腺炎 13　水ぼうそう 14　百日咳 15　溶連菌感染症 16　膿痂疹 17　ヘルパンギーナ 18　インフルエンザA・B 19　アデノウイルス 20　ヒトメタニューモ	21　RSウイルス 22　骨折 23　火傷 24　マイコプラズマ 25　新型コロナウイルス （事前に施設にご連絡ください） 26　その他
	病名不明のとき	発熱　下痢　嘔吐　咳痰　喘鳴　発疹　その他（　）		
	安静度（該当するものに〇）	1. 別室保育　（他児への感染を防ぐため隔離して保育） 2. 室内安静　（主にベッドの上で安静。寝かせておくこと） 3. 室内保育　（室内で普通に遊んでよい）		
	発症年月日	年　月　日		
	受診年月日	年　月　日		
	初発/再発	1. 初発　2. 再発（　年　月　日　初発）		
	治療処置内容			
	投薬処方			
	保育上の留意事項	特に注意すべき事柄や指示がありましたら記入願います（食事・特異体質・投薬　など）。		

※医療機関の方へ

〇 この書類により情報提供した場合には、診療情報提供料（Ⅰ）を算定することができます。
〇 ただし、患者1人につき、月1回の適用となります。

※保護者の方へ

〇 病児・病後児保育の利用にあたっては、別途、施設への予約が必要です。
〇 当日の病状によっては、病児保育室担当医の判断により、ご利用になれない場合があります。
〇 診療情報提供書の有効期間は、記入日から起算して原則7日間となります（土日を含む）。