

第6号様式（第7条関係）

流山市病児保育事業利用児童の病状通知書

下記の児童については、流山市病児保育事業の利用が可能である。

記

（保護者記載）

保護者名	児童名
住所	生年月日 年 月 日生

（医師記載） 該当するの病名・症状に○印をお願いします。	
< 病 名 > 1. インフルエンザ（A・B） 2. 溶連菌感染症 3. RSウイルス 4. ヒトメタニューモウイルス 5. アデノウイルス感染症 6. 手足口病 7. ヘルパンギーナ 8. マイコプラズマ感染症 9. 伝染性膿痂疹（とびひ） 10. 骨折	11. その他 （ ） 11. その他に病名が記載される場合、受入れ可否を施設にお問合せ下さい。当面の間「感冒」の場合は預かり対象外です。 ※ 新型コロナウイルス感染症の影響で、病児保育事業の利用が可能な病名・症状は施設ごとに異なります。
< 症 状 >	1. 発熱 2. 下痢 3. 嘔吐 4. 咳嗽 5. 鼻汁 6. 発疹 7. その他 （ ）
基礎疾患	なし ・ あり（ ）
発症日	年 月 日 現在の状況 1. 急性期 2. 回復期
安 静 度	1. 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）
	2. 室内安静（他児と静かな遊びは可）
	3. 隔離を要する
食事の指示	なし ・ 制限あり（ ）
処方内容	なし ・ 処方の通り（薬剤情報参照）・その他（ ）
特記事項	特に看護を要する事項など

年 月 日

医療機関名

医師名 印

所在地

電話

