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）			
＜病　名＞ ※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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿