

第6号様式（第7条関係）

流山市病児保育事業利用児の病状通知書

下記の児については、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 _____ 児名 _____

住所 _____ 生年月日 _____ 年 月 日生

（医師記載）

基礎疾患		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ _____ ）	
安静度	<input type="checkbox"/> 室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）		
	<input type="checkbox"/> 室内安静（他児と静かな遊びは可）		
	<input type="checkbox"/> 隔離を要する		
食事の指示		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 制限あり（ _____ ）	
処方内容		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 処方のとおり（薬剤情報参照） 頓服薬の指示（ _____ ）	
特記事項			

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ （署名又は記名押印）

所在地 _____

電話 _____