診療情報提供書

南長野医療センター篠ノ井総合病院統括院長　様

令和　　年　　月　　日

（医療機関）所 在 地
病院・診療所名
電話番号
医 師 名　　印

南長野医療センター篠ノ井総合病院　病児・病後児保育の利用申込みをするにあたり，次のとおり診断書を提供します。

（保護者記入欄）

児童氏名		性別	男　・　女
生年月日			
住　所			
保護者氏名		電話番号	

（医療機関記入欄）

症状・病状	１　急性上気道炎 ２　気管支炎 ３　喘息・喘息性気管支炎 ４　感冒 ５　咽頭炎 ６　扁桃腺炎 ７　ＲＳウイルス ８　感染性胃腸炎 （ロタ・アデノウイルス） ９　周期性嘔吐症（自家中毒） １０消化不良症 １１手足口病 １２伝染性紅班（りんご病） １３インフルエンザ（Ａ・Ｂ） １４突発性発疹 １５水痘 １６溶連菌感染症 １７中耳炎 １８流行性耳下線炎 １９百日咳 ２０その他（　　）
	（病名不明） ・発熱　・下痢　・嘔吐 ・咳嗽　・喘鳴　・発疹
投薬処方	与薬方法：食前　・　食間　・　食後　・　指定時間（　　時間毎） 投薬品名： 解熱剤使用：なし　・　あり （指示事項）
安静度	１室内安静　　２隔離室で隔離
医師所見	

※健康保険の給付対象にはなりません。