

病児・病後児保育施設(保坂病児保育ルーム、順天堂病後児ルーム、  
東京都立駒込病院病児・病後児保育室、ゆうひが丘春日病児保育ルーム)利用に係る診療情報提供書

文京区長 殿

医療機関 住 所  
名 称  
医 師 名 ㊟

※自署の場合は押印不要

電話番号

病児・病後児保育の利用に当たり、必要な情報について下記のとおり提供します。

児 童 氏 名	男・女	生年 月 日	平成・令和	年	月	日	
病 名	1 上気道炎	10 突発性発疹症	主な症状				
	2 中耳炎	11 手足口病					1 発熱(           ℃)
	3 扁桃腺炎	12 ヘルパンギーナ					2 下痢
	4 喉頭炎	13 伝染性紅斑(りんご病)					3 嘔吐
	5 気管支炎	14 流行性耳下腺炎					4 咳・鼻汁
	6 喘息・喘息性気管支炎	15 水痘					5 喘鳴
	7 胃腸炎	16 風疹					6 発疹
	8 結膜炎(流角結を含む)	17 インフルエンザ					7 その他
	9 伝染性膿痂疹	18 その他(           )					(           )
症 状 症状の経過 治療状況等							
病 状	1 急性期(発熱等)		2 回復期(下熱・微熱等)				
安 静 度	1 室内で安静		2 隔離室で隔離		3 室内保育		
既 往 歴 家 族 歴	※Covid-19(罹患歴 有・無、ワクチン接種歴 有・無、通っている保育園等での流行 有・無)						
処 方 内 容	与薬時間	食前	食間	食後	その他(           )		
	薬品名・用量・用法						
その他注意事項							

注1:対象児童の居住する区市町村宛に情報提供をした場合に、診療情報提供料(I)を算定することができます。  
(患者1人につき月1回に限り算定)

注2:新型コロナウイルス感染症リスクの軽減を図るため、上気道炎及び呼吸器症状等がある場合は、  
新型コロナウイルス抗原検査等を積極的に実施するようご協力をお願いします。