病 状 等 記 入 欄

病状・症状 （番号に〇）	1　かぜ・かぜ様症候群　　2　咽頭炎 3　扁桃炎　　4　気管支炎 5　喘息・喘息性気管支炎　　6　感染性胃腸炎 7　中耳炎・外耳炎　　8　結膜炎 9　膿痂疹　　１０　突発性発疹症 １１　手足口病　　１２　流行性耳下腺炎 １３　その他　（　　）
	【条　件　付　き　疾　患】 １４　水痘　（すべての発疹がかさぶたになっている） １５　百日咳（特有の咳が消失している） １６　風疹　（発疹が消失している） １７　インフルエンザ（乳幼児、小学生共に解熱後2日を経過している）
	【病　名　不　明　の　と　き】 １８　発熱　　１９　下痢 ２０　嘔吐　　２１　喘鳴 ２２　発疹　　２３　その他　（　　）
安静度	1　ベッド上安静　　2　隔離室で隔離 3　室内安静　（他児との静かな遊びは可）
薬の処方	1　投薬なし 2　投薬あり　（薬剤情報提供書等を参照）
指示事項 （食事など）	※アレルギー食は対応できない場合があります。
主治医確認	病児保育室の利用は可能と認めます。 令和　　年　　月　　日 医療機関名 医師名　　印 ＴＥＬ