

診療情報提供書(医師連絡票)

(宛先)奈良女子大学 ダイバーシティ推進センター

〈主治医の先生へのお願い〉

「診療情報提供書(医師連絡票)」は、幼児・児童が奈良女子大学「ならっこ病児・病後児保育支援」の利用に必要なものです。診察の上、診療の情報と病児・病後児保育支援が必要な利用期間をご記入いただき、保護者にお渡しくださるようお願いいたします。

奈良女子大学「ならっこ病児・病後児保育支援」の利用に必要な情報について、下記のとおり提供します。

(ふりがな) 子どもの名前		生年月日	年 月 日	
	男・女			(歳 ヶ月)	
保護者名前			電話	— —	
住 所					
病名・病状 (番号に○印)	以下の病気又は病気の回復期 1 感冒・感冒様症候群 2 咽頭炎・扁桃腺炎 3 伝染性膿痂疹(とびひ) 4 手足口病 5 ヘルパンギーナ 6 おたふくかぜ 7 麻疹 8 みずぼうそう 9 インフルエンザ 10 感染性胃腸炎 11 骨折等の外傷 12 退院後の安静期 13 中耳炎・気管支炎等 14 その他()				
発症年月日	20	年	月	日	
受診年月日	20	年	月	日	
利用日数	受診日より 日間程度「ならっこ病児・病後児保育支援」対応 (但し、病状が悪化した場合は再受診が必要)				
安 静 度 (○印)	1 寝かせておくこと 2 室内安静(室内での静かな遊びは可) 3 室内保育(室内での普段通りの遊びは可) 4 その他()				
食 事 (○印)	1 普通食 2 注意が必要 □水分を十分に補給 □消化しやすいもの 3 その他()				
指示事項・連絡事項	次回の再受診予定日： 月 日(必要な場合のみ記入) 20 年 月 日				
医療機関名 所在地 電 話	— —		医師名	印	
奈良女子大学「ならっこ病児・病後児保育支援」では、以下の症状・状態ではお預かりできません。 ①喘息や咳がひどく、息苦しそうなる場合 ②嘔吐、下痢などの症状が重篤な場合 ③食事や水分が摂れず、ぐったりしている場合 ④感染性疾患の急性期である場合					

※太枠の中は、保護者をご記入ください。 〈お問い合わせ先〉 奈良女子大学ダイバーシティ推進センター