|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者記入欄  （利用施設に○） |  | 針ヶ谷保育園**（病後児保育）** |
|  | 亀久保ひまわり保育園**（病児保育）** |
|  | ふじみのかぴら保育園**（病児保育）** |
|  | 病児保育室すこやか**（病児保育）** |

様式第３号（第８条関係）

病児及び病後児保育児童状況書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 住所 | 生年月日 |
|  |  |  |

医師の確認欄

１　病名又はかかっていた病気と現在の症状（病名・症状に○印）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病名又はかかっていた病気 | １上気道炎 | 14ヘルパンギーナ | 現在の症状(急性期を過ぎていること) | 24　なし |
| ２気管支炎 | 15伝染性紅斑 | 25　発熱 |
| ３気管支喘息 | 16流行性耳下腺炎 | 26　下痢 |
| ４肺炎 | 17麻疹（はしか） | 27　嘔吐 |
| ５急性胃腸炎 | 18風疹・風疹様症候群 | 28　咳 |
| ６感染性胃腸炎 | 19溶連菌感染症 | 29　喘鳴（ぜんめい／ぜこぜこしていること） |
| ７周期性嘔吐症 | 20百日咳 |
| ８中耳炎・外耳道炎 | 21インフルエンザ  （A型・B型・不明） | 30　発疹 |
| ９結膜炎（※１） | 31　外傷・骨折 |
| 10水痘 | 22咽頭結膜炎  （ｱﾃﾞﾉｳｨﾙｽ感染症） | 32　その他 |
| 11膿痂疹 |
| 12突発性発疹症 | 23その他  （　　　　　　　　） |
| 13手足口病 |

※流行性角膜炎を含む。

２　安静度

|  |  |
| --- | --- |
| □ベッドの上で静かに過ごすこと。 | □感染する可能性がある。 |
| □安静室で過ごすこと（ベッドの生活が主・静かな遊び可）。 |
| □室内でなら、ほかの児童と静かに遊ぶこともできる。 | □隔離が必要。 |

３　投薬の有無等

|  |  |
| --- | --- |
| □飲み薬（水薬・散剤・錠剤・カプセル） | □塗り薬（薬剤名　　　　　　　　　　） |
| □その他の薬（薬剤名　　　　　　　　） | □薬物アレルギーが有る。 |

４　既往歴・特記事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既往歴 | □水痘　□麻疹　□風疹　□百日咳　□熱性けいれん（　　　　　回）  □喘息　□不明　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 特記  事項 | 保育上留意すべき点（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 下痢食（要　不要　） | 食物アレルギー（除去内容　　　　　　　　　　　） |
| （宛先）実施施設長  児童の状況は上記のとおりです。  　　　　年　　月　　日  医療機関住所  医療機関名  医師名    電話番号 | | |