Primary Care Physician Contact Form

かかりつけ医連絡票

平素よりお世話になっております。

東北大学病院 軽症病児・病後児保育室は安心してお子さまを預けることができる病児保育を心がけて 運営を行っております。つきましては、受診されたお子さまを御高診のうえ、感染症安全管理体制のため に、以下の用紙への御記入をお願いいたします。お手数をおかけしますが、ご協力のほど何卒よろしくお 願い申し上げます。

東北大学病院軽症病児 • 病後児保育室

Thank you very much for your continued support.

Tohoku University Hospital Day Care Center for Children Recovering from Illness is operated with the aim of providing a safe and comfortable place to leave children. After examining the child, please fill out the following form required by our safety management system for infectious diseases. Your kind understanding and cooperation would be highly appreciated.

Tohoku University Hospital Day Care Center for Children Recovering from Illness

(Filled by your family doctor)					
医療機関の所在地および名称()		
電話番号()		
担当医師名()		
受 診 日	年	月	日		

軽症病児・病後児保育室の利用を申請するにあたり、下記のように連絡します。

I hereby provide the following information to the Day Care Center for Children Recovering from Illness.

(Filled by you)

Child's name: Gender: M / F

Date of Birth: (yrs. mos. old)

Parent's/Guardian's Name:

Address:

※隔離室がありませんので、次の疾患は利用できません

- ○新型コロナウイルス感染症・水痘・流行性耳下腺炎・インフルエンザ・アデノウィルス・麻疹・ 風疹・百日咳などの伝染性疾患
- ○RS ウイルス感染症・マイコプラズマ肺炎・嘔吐下痢症の急性期

<u>We do not have an isolation room,</u> so we cannot care for children with illnesses requiring quarantine (COVID-19 (Coronavirus disease 2019) ,chickenpox, mumps, influenza, adenovirus, measles, rubella, whooping cough, or diseases in acutely infectious stages).

In addition, children with RS viral infections, mycoplasma pneumonia, or acute vomiting/diarrhea cannot be admitted. Please note any such conditions below.

(Filled by your family doctor)

<病名>IIIness

- 1. 急性上気道炎 acute upper respiratory inflammation
- 2. 気管支炎・肺炎 bronchitis/pneumonia
- 3. 喘息・喘息様気管支炎 asthma/asthmatoid bronchitis
- 4. 中耳炎 middle ear inflammation
- 5. 嘔吐下痢症(嘔吐軽減後)vomiting/diarrhea (vomiting recently abated)
- 6. 感染性胃腸炎 infectious gastroenteritis
- 7. 周期性嘔吐症(自家中毒) periodic vomiting (autotoxemia)
- 8. 膿痂診 Impetigo
- 9. 突発性発疹 roseola infantum
- 10. 手足口病 hand-foot and mouth disease
- 11. 伝染性紅斑 infectious erythema
- 12. 溶連菌感染症(抗生物質内服 24 時間後)streptococcal infection (24 hrs. after oral antibiotics)
- 13. RS ウイルス感染症(回復期のみ) RS viral infection (recovery stage only)
- 14. マイコプラズマ肺炎(回復期のみ) mycoplasma pneumonia (recovery stage only)

15. その他()	Other
------------	-------

上記発症 () 日目 Patient has had the above illness for () days

<病名不明時>Unknown Illness

16. 発熱 Fever 17. 下痢 Diarrhea 18. 嘔吐 Vomiting 19. 咳嗽 Cough 20. 喘鳴 Wheezing 21.発疹 Rash 22. その他 Other:

上記発症() 目目 Patient has had the above illness for () davs

<安静度>Bed Rest

- 1. 室内保育 Normal daycare (例:普通に遊んでよい)(child can play normally)
- 2. 室内安静 Bed rest needed (例:ベッド上での遊び、静かな遊び)(child can play quietly on bed)

処方内容、注意事項など(お薬手帳、処方箋のコピー添付でも可)

Prescription, notes, etc. (or medication booklet, or copy of prescription)

「かかりつけ医連絡票」の有効期間は処方期間及び次回受診日まで(最長でも7日間)となっております。

This form will be considered valid for the duration of the child's prescription or until the date of their next medical examination (7 days maximum).