

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ひ申し上げます。

東北大学病院軽症病児・病後児保育室

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

下記の児童について、軽症病児・病後児保育室が適当であると認められますので連絡いたします。

子供の名前 () 性別：男・女 生年月日： 年 月 日 (歳 ヲ月)
保護者氏名 () 住所 ()

※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・アデノウイルス・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

<病名>

- 1.急性上気道炎 2.気管支炎・肺炎 3.喘息・喘息様気管支炎 4.中耳炎
5.嘔吐下痢症（嘔吐軽減後） 6.感染性胃腸炎 7.周期性嘔吐症（自家中毒） 8.膿痂疹 9.突発性発疹
10.手足口病 11.伝染性紅斑 12.溶連菌感染症（抗生物質内服 24 時間後）
13.RSウイルス感染症（回復期のみ） 14.マイコプラズマ肺炎（回復期のみ）
15.その他 ()
上記発症 () 日目

<病名不明時>

- 16.発熱 17.下痢 18.嘔吐 19.咳嗽 20.喘鳴 21.発疹 22.その他 ()
上記発症 () 日目

<安静度>

- 1.室内保育（例：普通に遊んでよい）
2.室内安静（例：ベッド上での遊び、静かな遊び）

処方内容、検査結果、注意事項など（お薬手帳、処方箋のコピー添付でも可）

「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。