

病(後)児保育室診療情報提供書

女性医学研究者支援・病児保育室用②

東京女子医科大学
女性医学研究者支援・病児保育室 殿

年 月 日

医療機関

所在地

電話番号

F A X

医師名

印

(保護者記入欄)

児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	(満 歳)	
住所			
保護者氏名		電話番号	- -

(医療機関記入欄)

診 断	
症 状	
医 師 所 見	翌日も病児保育が 1 必要 2 保育所に復帰 (○印)
現在の投与処方	与薬方法：食前・食間・食後・指定時間 (時間毎) 投薬品名 解熱剤使用： なし ・ あり (日 時)
安 静 度 ○ 印	1 ベッド上安静 2 室内安静 (ベッドでの生活が主、他児との静かな遊びは可) 3 室内保育 (他児と室内で普通に遊んでよい)
食 事 (昼食) ○ 印	ミルク・牛乳のみ・離乳食 (前期・中期・後期)・幼児食 下痢食 アレルギー食 (除去内容)

*この診療情報提供書については、健康保険の給付対象の診療情報提供料 (A) としてご記入をお願いします。