病後児連絡票（診断書に代わる）

（保護者→ゆかぜ保育園病後児保育室）

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病名	□　上気道炎　　□　インフルエンザ　　型 □　喘息　　□　流行性耳下腺炎 □　胃腸炎　　□　溶連菌感染症 □　中耳炎　　□　その他（　　）
受診した病院	
受診日	受診日　　年　　月　　日
症状	□　発熱　□　咳　□　鼻水　□　喘鳴 □　下痢　□　嘔吐　□　発疹 □　その他（　　）
隔離の必要性	□　必要　　□　必要なし
安静度	□　室内安静（ベッド上での生活が主・他児との静かな遊び） □　室内保育（他児と室内で普通に遊んでよい）
アレルギー	□　無　　□薬物（　　） □　食物　　卵・牛乳・大豆・その他（　　）
お薬	□　無 □　有　（薬剤処方状況提供書　別紙添付）
連絡事項	

☆☆☆注意事項☆☆☆

※　病院受診の確認ができる書類の提出（コピー）

※　保育預かり時に病状が変わった場合、保護者へ連絡しますので、利用時間中は必ず連絡が取れるようにお願いします。もし、緊急連絡が取れなかったことにより不利益が生じた場合、当病後児保育室では責任を負いかねます。

園長	受付者

年　　月　　日

保護者サイン＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿