

米沢市ファミリー・サポート・センター事業利用連絡票

(病児 病後児 サポート 用)

〒

保護者住所

保護者氏名

印

米沢市ファミリー・サポート・センター事業の利用について、下記のとおり連絡いたします。

	氏 名	性 別	生 年 月 日	電 話 番 号
フリガナ 利用児童		男 ・ 女		自宅 TEL
児童を保育 できない理由				
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
前日の様子	症状 () 体温 () 時ごろに () °C 食べたもの () 排泄 (便) 【 なし ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状様の水様便 】 回数 () 回 排泄 (尿) 【 多い ・ 普通 ・ 少ない 】 回数 () 回 その他 ()			
今朝の様子	症状 () 体温 () 時 () 分ごろに () °C 食べたもの・時刻 () 排泄 (便) 【 なし ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状様の水様便 】 時刻 (:) 排泄 (尿) 【 多い ・ 普通 ・ 少ない 】 回数 () 回 その他 ()			
食事状況	1 一人で食べるがかなりこぼす 2 一人で食べる (箸・スプーン)			
排 泄	1 おむつ (排泄を教える・教えない) 2 時々おもらし 3 自立			
注意事項				

病 状 等 記 入 欄

病状・症状 (番号に○)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 1 感冒・感冒様症候群 3 扁桃炎 5 喘息・喘息性気管支炎 7 中耳炎・外耳炎 9 膿痂疹 11 手足口病 13 水痘 (すべての発疹がかさぶたになっている) 15 風疹 (発疹が消失している) 16 インフルエンザ ・小学生 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日経過している) ・乳幼児 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日経過している) 17 その他 () </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 2 咽頭炎 4 気管支炎 6 感染性胃腸炎 8 結膜炎 10 突発性発疹症 12 流行性耳下腺炎 (腫れがひいている) 14 百日咳 (特有の咳が消失している) </td> </tr> </table> <hr/> 病名不明のとき <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 18 発熱 20 嘔吐 22 発疹 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 19 下痢 21 喘鳴 23 その他 () </td> </tr> </table>	1 感冒・感冒様症候群 3 扁桃炎 5 喘息・喘息性気管支炎 7 中耳炎・外耳炎 9 膿痂疹 11 手足口病 13 水痘 (すべての発疹がかさぶたになっている) 15 風疹 (発疹が消失している) 16 インフルエンザ ・小学生 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日経過している) ・乳幼児 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日経過している) 17 その他 ()	2 咽頭炎 4 気管支炎 6 感染性胃腸炎 8 結膜炎 10 突発性発疹症 12 流行性耳下腺炎 (腫れがひいている) 14 百日咳 (特有の咳が消失している)	18 発熱 20 嘔吐 22 発疹	19 下痢 21 喘鳴 23 その他 ()
1 感冒・感冒様症候群 3 扁桃炎 5 喘息・喘息性気管支炎 7 中耳炎・外耳炎 9 膿痂疹 11 手足口病 13 水痘 (すべての発疹がかさぶたになっている) 15 風疹 (発疹が消失している) 16 インフルエンザ ・小学生 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 2 日経過している) ・乳幼児 (発症した後 5 日を経過し、かつ解熱後 3 日経過している) 17 その他 ()	2 咽頭炎 4 気管支炎 6 感染性胃腸炎 8 結膜炎 10 突発性発疹症 12 流行性耳下腺炎 (腫れがひいている) 14 百日咳 (特有の咳が消失している)				
18 発熱 20 嘔吐 22 発疹	19 下痢 21 喘鳴 23 その他 ()				
安静度	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 1 寝かせておくこと 2 室内で安静にしていればよい </td> </tr> </table>	1 寝かせておくこと 2 室内で安静にしていればよい			
1 寝かせておくこと 2 室内で安静にしていればよい					
薬の処方	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> 1 投薬なし 2 投薬あり (お薬手帳を参照) </td> </tr> </table>	1 投薬なし 2 投薬あり (お薬手帳を参照)			
1 投薬なし 2 投薬あり (お薬手帳を参照)					
その他 (指示事項)	(Blank space for other instructions)				
主治医確認	米沢市ファミリー・サポート・センターの利用は可能と認めます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 医療機関名 医師名 TEL </div> <div style="text-align: right;"> </div>				