

ビーンズ保育園病児保育室 利用連絡票

〈宛先〉 ビーンズ保育園 病児保育室

| | | | |
|---------|-------------------------------|---|--|
| 医療機関所在地 | 〒010-0905 秋田県秋田市保戸野中町1番45号 | | |
| 名称 | いなみ小児科ファミリークリニック | | |
| T E L | 018(893)3955 | | |
| F A X | 018(893)3977 | | |
| 担当医師名 | 稲見 育大 | 印 | |

【保護者記入欄】

| | | | | | | |
|--------------|--|------|-----------|---|---|-----|
| ふりがな | | | H | 年 | 月 | 日 |
| 患者氏名 | 男 女 | 生年月日 | R | (| 歳 | ヶ月) |
| 症状 | <input type="checkbox"/> 発熱 月 日から (今朝: °C / 最高: °C) <input type="checkbox"/> 鼻水 月 日から <input type="checkbox"/> 咳 月 日から <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 現在治療中の病気 | 無 ・ 有 | 常用薬 | 無 ・ 有 () | | | |
| 既往歴 アレルギー | 熱性けいれん 無 ・ 有 / 食物アレルギー 無 ・ 有 | | | | | |

【医療機関記入欄】

| | | | | | | |
|-------------|------------------------------|----|-------|--|--|--|
| 診断名 | | | | | | |
| 経過 (検査等) | | | | | | |
| 治療内容 | 処方通り ・ その他 () | | | | | |
| 安静度 | 制限なし ・ 安静 | 隔離 | 無 ・ 有 | | | |
| 食事 | 制限なし ・ 絶食(水分のみ摂取可) ・ その他 () | | | | | |
| 保育上の留意点 | | | | | | |

病児保育室の利用を許可します。

所在地 〒010-0903 秋田市保戸野八丁2番9号
事業所名 株式会社 いわま薬局 ビーンズ保育園
T E L 018(853)7166