第６号様式（第 15 条関係）

平成　　年　　月　　日

病後児保育施設利用に係る診療情報提供書

北区教育委員会　殿

医療機関　　住　　所
名　　称
医 師 名　　㊞
電話番号

病後児保育の利用に当たり必要な情報について次のとおり提供します。
（該当する項目に“☑チェック”またはご記入をお願いします。）

<table>
<tr><td>児童氏名</td><td colspan="2">男
女</td><td>生年
月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="5">電話番号</td></tr>
<tr><td>病　　名</td><td colspan="3">□感冒・感冒様症候群
□咽頭炎
□扁桃腺炎
□気管支炎
□喘息
□喘息性気管支炎
□感冒性嘔吐症
□急性胃腸炎
□自家中毒
□中耳炎
□外耳炎
□結膜炎
□伝染性膿痂疹
□突発性発疹症
□手足口病
□伝染性紅斑
□骨折
□火傷
□肺炎
□その他（　　）
□病名不明</td><td>主な症状
□発熱
□下痢
□嘔吐
□咳
□喘鳴
□発疹
□その他</td><td></td></tr>
<tr><td>病　　状
症状の経過
治療状況等</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>既 往 歴
家 族 歴</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>食事に関する
特別な指示</td><td colspan="5">なし
あり（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">処 方 内 容</td><td colspan="5">与薬時間　　食前　　食間　　食後　　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="5">薬品名・用量・用法</td></tr>
<tr><td colspan="2">病後児保育利用期間（回復期間）</td><td colspan="4">本日より　　日間程度　　※７日を限度とします。</td></tr>
<tr><td colspan="6">その他注意事項</td></tr>
</table>

注１　対象児童の居住する区市町村宛に情報提供をした場合に診療情報提供料(Ⅰ)を算定することができる(250 点)。
患者１人につき月１回に限り算定する。

注２　区市町村が正本を保管し、病後児保育実施施設は写しを保管すること。