

年 月 日

病児保育室「ありあ」
 病児・病後児保育施設（ 病児保育室「えくぼ」 病後児保育室「ぱんだ」）利用に係る診療情報提供書

西東京市長 殿

医療機関 所在地
 名称
 医師名
 電話番号

印

病児・病後児保育の利用にあたり必要な情報について以下のとおり提供します。

児童氏名	男 女	生年月日	年 月 日
住 所	電話番号		
病 名 コ ー ド			
R001: 感冒・感冒様症候咽頭炎 R002: インフルエンザ (A/B) R003: 気管支炎 R006: 肺炎 R010: 喘息・気管支喘息 R012: 喘息様気管支炎 R014: 扁桃腺炎 G001: 感染性胃腸炎 G002: 細菌性腸炎 G016: ロタウイルス胃腸炎 H001: 中耳炎・外耳炎 M101: 結膜炎 (流角結を含む) D005: 表在性皮膚感染症 (とびひ) I001: 溶連菌感染症	I002: 突発性発疹症 I008: 咽頭結膜熱 I009: ヘルパンギーナ I011: 手足口病 T001: 水痘 T007: RSウイルス感染症 T008: 流行性耳下腺炎(おたふく) T018: 上気道炎 T021: 咽頭炎 T032: アデノウイルス腸炎 T042: ノロウイルス T067: ヒトメタニューモウイルス感染症 その他の病名 ()	<病名不明のとき> S011: 嘔吐 S012: 下痢 S013: 発熱 S015: 喘鳴 S016: 咳嗽 D001: 湿疹	
病 気 (○印)	1 : 急性期		2 : 回復期
既往歴・家族歴			
安静度 (○印)	1 : ベッド上 2 : 隔離室で隔離 3 : 室内安静 (ベッドの生活が主、他児との静かな遊びは可) 4 : 室内保育 (他児と室内で普通に遊んでよい)		
食 事 (○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:)		
処 方 内 容	与薬時間 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()		
	薬品名・用法・用量		
その他注意事項			

注 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回限り算定する。