

板橋区病児・病後児保育事業診療情報提供書
 利用施設：キッズタウンむかいほら保育園病後児保育室「すみれ」

板橋区長 宛

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下記のとおり提供します。

| | | | |
|-----------------------|--|-----------|---|
| ふりがな 児 童 氏 名 | 男 女 | 生年 月 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 電話番号 | | |
| 病 名 | 01 上気道炎 02 気管支炎 03 咽頭炎 04 胃腸炎 05 その他（ 06 病名不明 | 主な症状 | 01 発熱 02 下痢 03 嘔吐 04 咳 05 喘鳴 06 発疹 07 その他 |
| 病 状 症状の経過 治療状況等 | | | |
| 既 往 歴 家 族 歴 | | | |
| 食事に関する 特別な指示 | なし あり（ ） | | |
| 処 方 内 容 | 与薬時間 : 食前 食間 食後 その他（ ） | | |
| | 薬品名・用量・用法 | | |
| その他注意事項 | | | |

注1 対象児童の居住する区市町村あて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 板橋区が正本を保管し、病後児保育実施施設は写しを保管すること。