別記様式第2号(第9条関係)

病児・病後児保育事業用(診療報酬適応外)

診療情報提供書

(あて先)壬生町長

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　　日生　 | 年齢 | 歳　　か月　 |
| 住所 | 　 | 電話番号 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病状・病状番号に○ | 01　感冒・感冒様症候群02　咽頭炎03　扁桃腺炎04　気管支炎05　喘息・喘息性気管支炎06　消化不良症07　感冒性嘔吐症08　自家中毒症09　中耳炎・外耳炎10　結膜炎(流角結を含む。) | 11　膿痴疹12　突発性発疹症13　手足口病14　りんご病(伝染性紅斑)15　流行性耳下腺炎16　水痘17　百日咳 | (病気不明のとき)20　発熱21　下痢22　嘔吐23　咳痰24　喘鳴25　発疹 |
| 18　風疹19　その他〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 診療形態 | 　1　外来　　　　2　往診　　　　3　入院(　　　年　　　月　　　日) |
| 発病年月日 | 年　　　月　　　日　　　 |
| 受診年月日 | 年　　　月　　　日　　　 |
| 初発／再発 | 　1　初発　　　　2　再発(　　　年　　月　　日　初発) |
| 症状・既往歴・治療状況・退院の年月日等 |
| 現在の投薬処方 |
| 保育上の留意事項(安静、食事、特異体質等) |

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

医療機関名

所在地

電話番号

医師名