

病後児保育 診療情報提供書 (利用連絡書)

といでこども園 宛

病後児保育の利用について連絡します。

児童名		生年月日	H・R	年	月	日	男・女
住所							
電話番号							

疾病名
-----

発症年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

初診年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

症状経過・治療状況・検査結果 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)
------------------------

この連絡書は発行日を含め ( ) 日間 有効です。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

医師名