

## 診療情報提供書

令和 年 月 日

情報提供先市町村

守谷 市町村長 殿

紹介元医療機関の  
所在地及び名称

電話番号

医師名

印

患児の氏名	男・女		年 月 日生
住所	電話番号 (自宅・実家・その他)		
父母氏名	父 : ( ) 歳 職業 ( )	母 : ( ) 歳 職業 ( )	
傷病名	(疑いを含む) その他の傷病名		
病状・既往症 ・治療状況等			
安静度	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 制限あり ( )		
食事に関する 特別な指示			
現在の 投与処方	与薬方法 : <input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食間 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 指定時間 ( 時間ごと) 投薬品名 : 解熱剤使用 : <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 日 時)		
治療期間(見込)	令和 年 月 日 ~ 月 日 (次回診療予定日 月 日)		
その他保育上の 注意事項等			
情報提供の 理由とその目的	<input type="checkbox"/> 診療した児童について入院の必要はなく、病児病後児保育利用に当たり診療情報を提供するため <input type="checkbox"/> その他 ( )		

入退院日	入院日 : 令和 年 月 日	退院(予定)日 : 令和 年 月 日
退院先の住所		
出生時の状況	出生場所 : 当院 ・ 他院 ( ) 在胎 : ( ) 週 単胎 ・ 多胎 ( ) 子中 ( ) 子 体重 : ( g ) 身長 : ( cm ) 出生時の特記事項 : 無 ・ 有 ( ) 妊娠中の異常の有無 : 無 ・ 有 ( ) 妊婦健診の受診有無 : 無 ・ 有 ( 回 )	家族構成 育児への支援者 : 無・有 ( )
※以下の項目は該当するものに○、その他には具体的に記入してください。		
児の状況	発育・発達	・ 発育不良 ・ 発達の遅れ ・ その他 ( ) ・ 表情が乏しい ・ 極端におびえる ・ 大人の顔色をうかがう ・ 多動 ・ 乱暴
	情緒	・ 身体接触を極端にいやがる ・ 多動 ・ 誰とでもべたべたする
		・ その他 ( )
		日常的世話の状況
養育者の状況	健康状態等	・ 疾患 ( ) ・ 障がい ( ) ・ 出産後の状況 (マタニティ・ブルーズ、産後うつ等) ・ その他 ( )
	こどもへの思い・態度	・ 拒否的 ・ 無関心 ・ 過干渉 ・ 権威的 ・ その他 ( )
	家族関係	・ 面会が極端に少ない ・ その他 ( )
養育環境	同胞の状況	・ 同胞に疾患 ( ) ・ 同胞に障がい ( )
	養育者との分離歴	・ 出産後の長期入院 ・ 施設入所等 ・ その他 ( )

\*備考 1. 必要がある場合は続紙に記載して添付すること。  
2. 本様式は、患者が18歳以下である場合について用いること。

## 【医療機関の皆様へ】

- 1 守谷市病児・病後児保育事業利用のため、患児の診療情報を当該事業実施機関に提供する場合は、太枠内の必要事項について記載してください。
- 2 太枠内は原則記載必須事項となりますが、父母職業及び年齢は、不明であれば記載は不要です。
- 3 二重枠内の事項については、該当があれば記載してください。
- 4 患児の居住地が守谷市である場合、この様式を使用することで健康保険給付対象の診療情報提供料（I）を算定することができます（一人につき月1回限り）。

## 【保護者の皆様へ】

### ◆病児・病後児保育事業を利用できるお子さんの目安は、以下のようになります。

- 1 熱が概ね38度未満（解熱剤使用の際は、6時間経過後の体温）で、お子さんが体力消耗していない（ぐったりしていない）。
- 2 ミルクや水分を自力で取ることができ、脱水症状がない。
- 3 食欲があり、食事も半分程度は食べることができる。
- 4 強い腹痛がなく、嘔吐や下痢の症状があったとしても、軽くなる傾向にある。
- 5 呼吸困難症状がない（極端にゼーゼーしていない）。
- 6 入院の必要がなく、重症化する危険性が低い。
- 7 何人かのお子さんと一緒に集団保育を受けることができる。

※お子さんの状態が上記に該当していても、感染症の種類や症状、予防接種の状況等により、病児・病後児保育事業を利用できない場合があります。

※先に予約が入っている児童の感染症の種類により、病児・病後児保育事業を利用できない場合があります。

### ◆病児・病後児保育事業を利用できない目安は以下のとおりです。

- 1 概ね38度以上の発熱が続いている。
- 2 嘔吐や下痢の症状がひどく、脱水症状の兆候がある。
- 3 ほとんど飲食ができない。
- 4 咳や喘鳴（ゼーゼー）がひどく、喘息発作などを起こし、呼吸困難である。
- 5 点滴などの医療行為を行っている、又は必要とする。
- 6 重症な疾患で、入院等の措置が必要と考えられる。
- 7 難治性の疾患で治療中、又は免疫抑制剤の投与中で免疫機能が低下しており、一旦感染症等に感染すると重症になる危険性が高い。
- 8 麻疹やO157など、感染力の強い感染症で、子どもが感染すると重症になる危険性が高いほか、職員を含め周囲に感染する危険性が高い。
- 9 てんかん発作が頻回に起こっている。

## ◎問合せ先

### ・守谷市病児・病後児保育事業について

守谷市役所 保健福祉部 児童福祉課 電話 0297-45-1679

### ・利用目安について

すこやかルーム 電話 0297-45-2194