平素より、大変お世話になっております。

**診察医連絡票**

京都府立医科大学 病児保育室は、府立医科大学附属病院に隣接しており、院内感染対策に準じた対応を行っております。つきましては、受診されたお子さんを御高診のうえ、注意点等につきまして太枠内への記入をお願いいたします。お手数をおかけいたしますが、ご協力のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

**【重要】**入室にはコロナウイルス抗原検査での陰性確認を必須としています。通常診療内での検査施行の是非については、診察医の判断に従ってください。

京都府立医科大学 病児保育室　室長

TEL/FAX : 075-251-5272

総務課給与厚生係

TEL：075-251-5588

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お子さんのお名前 | | | 生年月日  　　　　　年　　　　月　　　　日生 | | 診察時体温  ℃ |
| 病名  必ず確定してください。 | 01　感冒・感冒様症候群　　09　中耳炎　　　　　　　　　17　流行性耳下腺炎  02　咽頭炎　　　　　　　　10　咽頭結膜炎（プール熱）　18　インフルエンザA・B  03　扁桃炎　　　　　　　　11　溶連菌　　　　　　　　　19　百日咳  04　気管支炎　　　　　　　12　伝染性膿痂疹（とびひ）　20　風疹  05　喘息・喘息性気管支炎　13　突発性発疹　　　　　　　21　その他  06　消化不良症　　　　　　14　手足口病　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）  07　感冒性腸炎　　　　　　15　ヘルパンギーナ  08　自家中毒症　　　　　　16　伝染性紅斑（リンゴ病） | | | | |
| 症状 | 01　発熱　　02　発疹　　　03　下痢　　　05　咳嗽　　　06　喘鳴  07　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 病期 | １．急性期　　　　　２．回復期（回復期に〇をされますとこがもには入室していただけません） | | | | |
| 他児との接触 | １．可　　　　　　　　　　　　　　　２．不可 | | | | |
| **【受け入れができない基準】**  ・麻疹（はしか）・流行性角結膜炎・下痢・嘔吐がひどい　・脱水症状がある　・咳・喘鳴がひどい　・コロナ陽性者  ・呼吸困難がある　その他、医師により受け入れが不可能と判断された状態 | | | | | |
| 病児保育室  利用の可否 | | **可　　　・　　　否** | | | |
| 注意点・指示・検査結果など | |  | | | |
| 病児保育室の利用にあたって上記のとおり連絡します | | 令和　　　年　　　月　　　日  医療機関名  担当医氏名  電話番号 | | | |
| コロナウイルスに関して | | **抗原検査結果** | | **－　　　　　　　　　　　　　＋** | |

**※保護者の方へ：通常診療内でのコロナウイルス抗原検査の施行については、診察医の判断になります。通常診療内で施行されなかった場合は、ご家庭での検査をお願いすることもあります。ご不明な点はお問合せ下さい。**