

第 6 号様式（第 7 条関係）

流山市病児保育事業利用児童の病状通知書

下記の児童については、流山市病児保育事業の利用が可能である。

記

（保護者記載）

児 童 名 _____ 保 護 者 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生 _____ 住 所 _____

（医師記載）

| | |
|------------------|-------------------------------------|
| 傷 病 名 | 感冒・感冒様症候群・へん桃せん炎・気管支炎・ぜん息・ぜん息様気管支炎 |
| | 感冒性おう吐症・消化不良・中耳炎・外耳炎・結膜炎・手足口病・伝染性紅斑 |
| | 流行性耳下せん炎・麻しん・水痘・風しん・骨折 |
| | その他（ _____ ） |
| 与 薬 方 法 | 処方内容（薬品名、用量・用法、与薬時に配慮する点） |
| | 《処方内容（与薬袋）の添付も可》 |
| 特 記 事 項 | 食事内容の指示等、特に看護を必要とする事項 |
| | |

年 _____ 月 _____ 日

医 療 機 関 名 _____

医 師 名 _____ 印 _____

所 在 地 _____

電 話 _____