

別 記

第 1 号様式（第 5 条関係）

流山市病後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、流山市病後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

平成

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・麻疹・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