

## かかりつけ医連絡票

平素より格別のご高配を賜り、御礼申し上げます。

岡山大学病院では受診されている患者様の疾患の特性から新型コロナウイルスにつきまして、院内感染対策を厳重に行っております。このため、当施設では、7日以内に感冒症状(咳・鼻汁・嘔声・咽頭痛・頭痛)もしくは発熱(37.5度以上、または、普段よりも+1度以上)を認めた場合、新型コロナウイルス検査(PCRもしくは抗原検査)をして頂いた上で受け入れをしています。そして、インフルエンザ流行期につきましては、発熱から12時間経過してからの検査をお願いしています。ご無理をお願いして申し訳ありませんが、ご協力をお願いいたします。病児・病後児保育の可能期間は、1週間以内をお願いいたします。誠に恐れ入りますが、御配慮の程よろしくお願い申し上げます。

〒700-8558

岡山市北区鹿田町2-5-1 岡山大学病院内

岡山大学 ますかっど病児保育ルーム

Tel / Fax 086-235-7301

病児・病後児保育の利用について、下記の点についてご記入下さい。

年 月 日

|   |                                 |                                     |   |      |    |
|---|---------------------------------|-------------------------------------|---|------|----|
| お子さんのお名前                                      |                                 | 病院名                                 |   |      |    |
|   | 様                               | 医師名                                 |   |      |    |
|   |                                 | 電話番号                                |   |      |    |
| 新型コロナウイルス検査                                   | 検査日                             | 年                                   | 月 | 日    |    |
|   | 検査法                             | PCR検査                               | ・ | 抗原検査 | 結果 |
| 下記の病名で当てはまる番号やアルファベットに○印を記載して下さい。(複数可)        |                                 |                                     |   |      |    |
| 学校保健安全法に定められている感染症                            |                                 |                                     |   |      |    |
| 01 インフルエンザ<br>・A型 ・B型                         | 08 慢性下痢症                        | 21 マイコプラズマ感染症                       |   |      |    |
| 02 ムンプス                                       | 09 感冒・感冒症候群                     | 22 突発性発疹                            |   |      |    |
| 03 百日咳  | 10 咽頭炎                          | 23 蕁麻疹                              |   |      |    |
| 04 アデノウイルス感染症<br>a.咽頭結膜熱＝プール熱<br>b.流行性角結膜炎    | 11 ヘルパンギーナ                      | 24 伝染性膿痂疹                           |   |      |    |
| 05 溶連菌感染症                                     | 12 手足口病                         | 25 ヘルペス感染症                          |   |      |    |
| 06 細菌性胃腸炎(原因菌 )                               | 13 扁桃腺炎                         | 26 中耳炎                              |   |      |    |
| 07 感染性胃腸炎<br>a.ノロウイルス<br>b.ロタウイルス<br>c.その他( ) | 14 クループ                         | 27 結膜炎                              |   |      |    |
|   | 15 気管支炎                         | 28 熱中症                              |   |      |    |
|   | 16 喘息性気管支炎                      | 29 外傷                               |   |      |    |
|   | 17 喘息発作                         | 30 その他( )                           |   |      |    |
|   | 18 RSウイルス                       | 31 病名不明の場合は症状や注意点<br>疑い病名などを記載して下さい |   |      |    |
|   | 19 ヒトメタニューモウイルス                 | ( )                                 |   |      |    |
|   | 20 肺炎                           | ( )                                 |   |      |    |
| 病児・病後児保育の<br>可能期間                             | 月 日 ~ 月 日 まで保育可能 ・ 不可           |                                     |   |      |    |
| 安 静 度   | 1 室内保育<br>2 隔離                  |                                     |   |      |    |
| 処方内容  | 1 別紙参照(お薬手帳、お薬の説明書など)<br>2 処方内容 |                                     |   |      |    |
| 注意点   |                                 |                                     |   |      |    |