

診 療 情 報 提 供 書

病児 ・ 病後児

(宛先)栃木市長

| | | | |
|---------|--------|---------|-------|
| 児 童 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 生 年 月 日 | 年 月 日生 | 年 齢 | 歳 か月 |
| 住 所 | 栃木市 | 電 話 番 号 | |

| | | | |
|-----------------------|------------------------|----------------|-----------|
| 病状・症状 番号に○ | 01 感冒・感冒様症候群 | 11 膿痂疹 | (病気不明のとき) |
| | 02 咽頭炎 | 12 突発性発疹症 | |
| | 03 扁桃腺炎 | 13 手足口病 | 21 下 痢 |
| | 04 気管支炎 | 14 りんご病(伝染性紅斑) | 22 嘔 吐 |
| | 05 喘息・喘息性気管支炎 | 15 流行性耳下腺炎 | 23 咳 痰 |
| | 06 消化不良症 | 16 水 痘 | 24 喘 鳴 |
| | 07 感冒性嘔吐症 | 17 百 日 咳 | 25 発 疹 |
| | 08 自家中毒症 | 18 風 疹 | |
| | 09 中耳炎・外耳炎 | 19 その他 [] | |
| | 10 結膜炎(流角結を含む。) | | |
| 診 療 形 態 | 1 外来 2 往診 3 入院(年 月 日) | | |
| 発症年月日 | 年 月 日 | | |
| 受診年月日 | 年 月 日 | | |
| 初発／再発 | 1 初発 2 再発(年 月 日初発) | | |
| 症状・既往歴・治療状況・退院の年月日等 | | | |
| 現在の投薬処方 | | | |
| 保育上の留意事項(安静、食事、特異体質等) | | | |

年 月 日

医 療 機 関 名
所 在 地
電 話 番 号
医 師 名

