

令和6年(2024年)3月28日

教職員各位

病児保育室長  
大分大学医学部附属病院  
病院長 三股 浩 光

病児保育室の受け入れ制限について（通知）

このことについて、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、病児保育室の受け入れを制限しておりましたが、状況の変化に伴い、令和6年(2024年)4月1日から制限を解除することとしますので、下記に留意の上、引き続き、病児保育室を活用いただくようお願いします。

なお、今後、感染状況等に変化が生じた場合は、再度取扱いを見直す場合もありますが、その際はご理解いただきますようお願いいたします。

記

- 1 かかりつけ医連絡票について  
別紙のとおり変更となりますので、今後は改正後の様式をご使用ください。  
(新型コロナウイルス感染症に関する制限項目を削除しています。)
- 2 感染リスクについて  
今回の変更に伴い、新型コロナウイルス感染症の病児を受け入れる可能性もあるため、感染のリスクがあることをご承知願います。
- 3 事前診療について  
事前診療がない場合でも、病児保育室の空き状況、病児の状態を確認し、可能であれば受け入れることとします。
- 4 受入人数について  
原則として4名まで受け入れておりますが、兄弟の場合は、病児保育室の空き状況や病児の状態を考慮して、最大5名まで受け入れることがあります。

|  |
|--|
| (担当) 総務課職員係 田仲, 瓜生田 内線: 5130, 5131<br>E-mail: syokuin@oita-u.ac.jp |
|--|

別紙

|      |  |
|------|--|
| 登録番号 |  |
|------|--|

かかりつけ医連絡票

令和 年 月 日

平素より、大変お世話になっております。

大分大学病児保育室は、安心してお子さまをあずけることのできる病児保育を心がけて運営を行っております。つきましては、受診されたお子さまを御高診のうえ、病児保育に適するかどうか、また注意点等につきまして、以下の用紙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。

大分大学 病児保育室長

Tel/Fax:097-586-6230

※保護者の方へ：医師の診察を受ける前に、お子さまの名前・生年月日・体温を記入しておいてください

|  |                      |                                  |
|--|----------------------|----------------------------------|
| お子さまの名前<br>様   | 生年月日<br>平成・令和 年 月 日生 | 診察時体温<br>℃                       |
| 病名   |                      |                                  |
| 病名未確定時の症状  | 1. 発熱<br>4. 咳嗽       | 2. 下痢<br>5. 喘鳴<br>3. 嘔吐<br>6. 発疹 |
| 病期   | 1. 急性期               | 2. 回復期                           |
| 大分大学病児保育室は個室を2室設置しておりますが、陰圧換気設備はございません。<br>また、与薬以外の医療行為ができないため、全身状態が悪いお子さまは、おあずかりできませんのでご了承ください。<br>【受入ができない基準】<br>・脱水症状がある<br>・咳・喘鳴がひどい<br>・その他、医師により受入が不可能と判断された状態<br>・下痢・嘔吐がひどい<br>・呼吸困難がある |                      |                                  |
| 病児保育室利用の可否   | 可 ・ 不可               |                                  |
| 注意点・指示など   |                      |                                  |
| 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  |                      |                                  |
| 電話番号   |                      |                                  |
| 担当医師名  |                      |                                  |