## ご担当医先生 御侍史

平素は、河南町立中村こども園の運営に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。 さて、本園では、病後児保育事業として、病気の回復期にある乳幼児の保育を実施しております。

つきましては、事業の利用を希望する児童についてご意見を賜りたく、下記意見書のご記入をお願い申 し上げます。なお、児童の体調に変化があった場合、看護師等が連絡を差し上げることもあるかと存じます が、その際は児童の看護についてご教示いただきたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

河南町立中村こども園 園長

意 見 書 (河南町病後児保育事業用)	
対 象 児 氏 名	
対象児生年月日	
◎所見(病名等)	
◎薬の服用(薬名、用法・用量等)	
◎保育上の留意点	
安静 : 特に制限なし / ベッド等安静 / その他(	)
食事 : 特に制限なし / その他(	)
   ◎その他配慮すべき事項(感染、治療経過等)	
上記対象児は、病気の急性期を過ぎた回復期にあるため、病後児保育事業を利用 ることについては可能と認めます。	]す
年 月 日	
医療機関名	
医師名印	