

■森のぼかばか保育園 病児保育事業について■

森のぼかばか保育園では、入院の必要がなく体調の急変が認められない病気のお子さまを、保護者の仕事等によりご家庭での保育が困難な場合に、お預かりする病児保育事業を行っています。

在園児の保育中の体調不良の際も、保護者の方が園に到着するまでの間、看護師の常駐する環境で安心してお迎えを待つことができます。



開園時間 午前8時30分～午後5時30分

開園日 月曜日～金曜日(土・日・祝日、お盆、年末年始、森のぼかばか保育園休園日を除く)

対象 満1歳(1歳の誕生日を迎えて)～小学校3年生迄

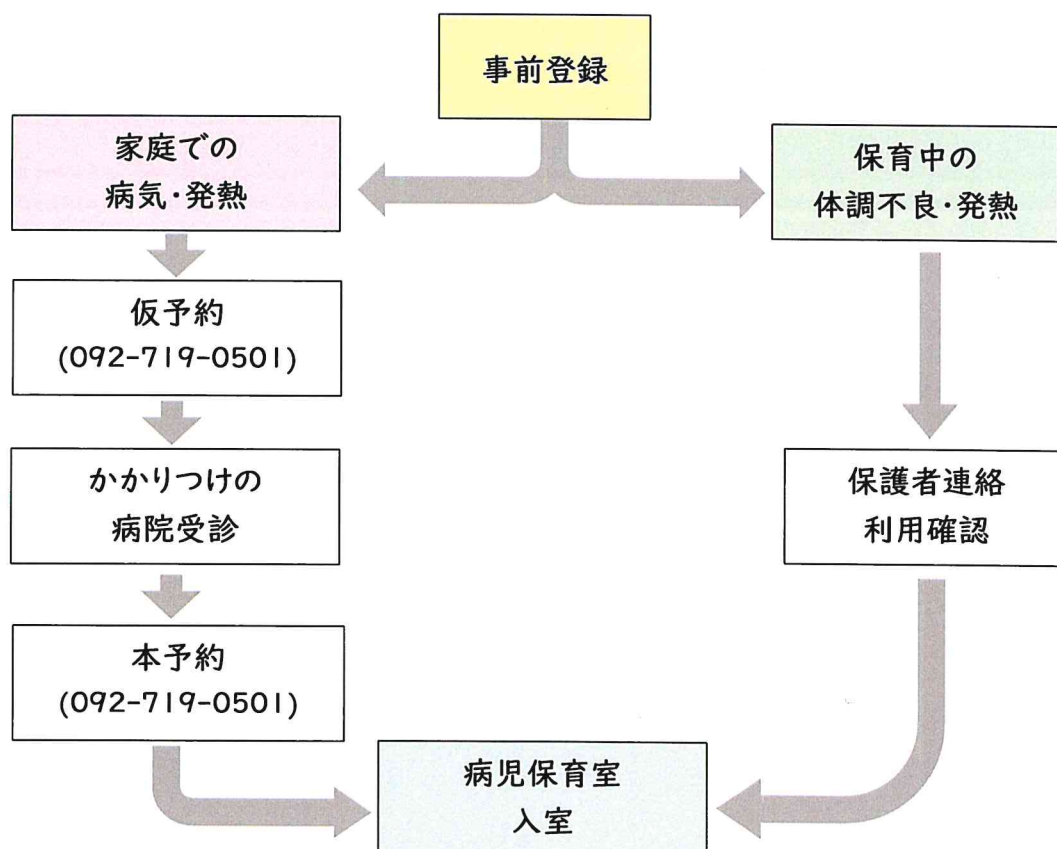
定員 5名(日時・年齢によっては定員に満たないときもお断りさせていただく場合があります)

利用料金

対象児	4時間まで	4時間以上
やまびこ・森ぼかか園児	1,000円 ※	2,000円/日
やまびこ・森ぼかか兄弟姉妹	1,500円	3,000円/日
一般利用児	2,000円	4,000円/日

※やまびこ・森ぼかか園児の場合、2時間以内のお迎えですと利用料金をいただきません。

■ご利用までの流れ■



■ご利用までの流れ詳細■

事前登録

- ・必ず事前登録が必要です。(年度ごとの登録制)
- ・『病児保育事前登録票』(様式①)にご記入の上、担任へご提出ください。

家庭での病気・発熱

仮予約(森のぼかぼか保育園:092-719-0501)

- ・前日予約は15時~17時、当日予約は8:30~9:30の時間で電話での仮予約を受け付けます。
※キャンセルは当日9:00までにご連絡くださいますようお願いいたします。
- ・クラス、名前、症状等をお伝えください。
- ・予約状況、症状等によってはお断りさせていただくこともあります。

かかりつけの病院受診

- ・必ず病院を受診し、『病児保育利用連絡票』(様式③)を医師に記入してもらってください。

- ・病気の種類・症状によってはお預かりできません。
※新型コロナウイルス(濃厚接触者) 麻しん(はしか) 風しん、流行性耳下腺炎(おたふく風邪)
百日咳、病原性大腸菌(O157等) 水痘(水疱 瘡)等は病児保育対象外
※インフルエンザは回復期(解熱後)のみ受け入れ可等

本予約(森のぼかぼか保育園:092-719-0501)

- ・受診結果をお電話でご連絡ください。受け入れ可能な病気、症状かを確認し、予約を確定させていただきます。

病児保育室入室

- ・持参品が必要になりますので、忘れずにお持ちください。※裏面参照
- ・利用当日に『病児保育利用申込書』(様式②:保護者記入)と『病児保育利用連絡票』(様式③:医師記入)をご提出ください。また、看護師がお子様の健康状態を質問させていただきます。
- ・お薬を持参される場合は、『病児保育利用連絡票』(様式③:医師記入)に①処方内容の記載、薬局で発行された②『薬剤情報提供書』が必要です。

保育中の体調不良・発熱

保護者連絡・病児保育室の確認

- ・保育中、体調不良・発熱等の症状によってお迎えのご連絡をします。
- ・連絡をする際、保護者の方に病児保育室の利用について確認をさせていただきます。
(希望されない方や病児保育室の状況によっては、職員室で待ちます)

病児保育室入室

- ・保護者の方のお迎えまでの間、看護師と安静に待ちます。
- ・森のぼかぼか保育園へお迎えをお願いいたします。(利用時間によっては料金が発生いたします)
- ・**お迎え後、かかりつけの病院を必ず受診してください。**



■ご利用にあたっての持参品■

持ち物全てに記名をお願いいたします

必ず必要なもの

- 『病児保育利用申込書』(様式②:保護者記入)
- 『病児保育利用連絡票』(様式③:医師記入)
- 着替え 3枚ずつ
(シャツ、ズボン、肌着、下着等)
- 昼食
(手作りのお弁当・レトルト食品可)
- おやつ
(プリン、ゼリー等お子様の症状に合わせて食べやすいもの)
- 水筒
(1日分の麦茶等)
- フェイスタオル 2枚
- バスタオル 2枚(午睡用)
- 利用料金 ※お釣りのないようご準備ください
(迎え時に利用時間に応じて、現金でお支払いいただきます)

必要な方のみ

- 処方薬 (量を測って与薬するお薬は、1回分ずつ容器に分けて持参ください。市販薬は受付不可)
※『病児保育利用連絡票』(様式③)内の①処方内容の記載、薬局で発行された②『薬剤情報提供書』が必要です
- おむつ 10枚
- マスク
- 粉ミルク・哺乳瓶
- アクアライト、OS-1等の経口補水液(未開封のペットボトル)
- 補食
- カーディガン等の羽織られる洋服
- お気に入りの玩具・絵本



■注意事項■

- ・事前に医師の診察が必要です。
- ・38.8℃以上の発熱や重症、特別な配慮や手当が必要な場合は、お預かりできません。
- ・病気の種類、症状によってはお預かりできません。
※:預かれる症状等に関しては、一度お電話にてご確認下さい。
- ・予約後のキャンセルや時間変更の際は、必ず早めにご連絡いただきますようお願いいたします。
- ・事前登録はその年度内有効となりますので、新年度となりましたら、再度登録申請を行ってください。

専任の看護師が常駐しております。

働きながら子育てを行う中で、子どもが病気の時の仕事との両立は大変かと思います。子ども達が健やかに過ごせるように、この病児保育が少しでも皆様のお力になればと思っております。些細な事もお気軽にご相談ください。



森のぼかぼか保育園 病児保育事前登録票

登録番号	2	2	-				
------	---	---	---	--	--	--	--

※登録番号は保育者が記入します。

記入日	年 月 日		利用児の在籍	森ぼか・兄弟児・一般・その他()				
フリガナ			性別	生 年 月 日				
利用児名			男・女	西暦	年	月	日	
				(歳 カ月) [現在]				
住所・電話	(〒 -)		電話(- -)					
健康保険証 (左詰めて記入)	保険種類	社保・国保・その他()		医療証 (左詰めて記入)	負担者番号			
	保険者番号				受給者番号			
	記号							
	番号							

		氏名	続柄	携帯電話番号	勤務先名	勤務先連絡電話番号		
家族について	保護者	(生年月日/ 年 月 日)		- -		- -		
	保護者	(生年月日/ 年 月 日)		- -		- -		
	兄弟姉妹			性別	男・女	年齢	歳	園名・学校名
				性別	男・女	年齢	歳	
			性別	男・女	年齢	歳		
			性別	男・女	年齢	歳		

		氏名	続柄	携帯電話番号	勤務先名	勤務先連絡電話番号	
緊急連絡先	優先①			- -		- -	
	優先②			- -		- -	
	優先③			- -		- -	
	優先④			- -		- -	

ホームドクター	①		電話(- -)
	②		電話(- -)

予防接種	Hib	受けた↓ 受けてない (1回 2回 3回 追加)	MR	受けた↓ 受けてない (1回 2回)	BCG	受けた 受けてない
	小児肺炎球菌	受けた↓ 受けてない (1回 2回 3回 追加)	水痘	受けた↓ 受けてない (1回 2回)		
	4種混合	受けた↓ 受けてない (1回 2回 3回 追加)	B型肝炎	受けた↓ 受けてない (1回 2回 3回)		

これまでの既往歴等	これまでにかかった主な感染症と病気 (かかった病気に○印をつけてください)					
	①突発性発疹 ②はしか ③風疹 ④おたふくかぜ ⑤水疱瘡 ⑥手足口病 ⑦りんご病 ⑧百日咳					
	⑨じんましん ⑩とびひ ⑪結核 ⑫ヘルパンギーナ ⑬プール熱 ⑭その他()					
	⑮喘息	□ ある ↓ □ ない		⑰アトピー性皮膚炎	□ ある ↓ □ ない	
	薬	□ 毎日 □ 発作時 □ なし		治療	内服薬・外用薬・食事療法	
	吸入	□ 毎日 □ 発作時 □ なし		⑱アレルギー体質	□ ある ↓ □ ない	
	⑯熱性けいれん	□ ある ↓ □ ない		※食物アレルギー含む、具体的な内容を記入		
	初回	歳 カ月				
最後	歳 カ月					
これまでの回数	回					
これまでに入院歴・通院歴(風邪など軽いものは除く)のある方はご記入ください。						
病名等・内容						(歳 カ月)
病名等・内容						(歳 カ月)
■ 出生時体重		g	■ 出生時異常 なし・あり→()		(平熱) 度 分	

上記内容に相違なく、森のぼかぼか保育園の利用を申し込みます。

R 年 月 日

なお、利用期間中は、施設の指示に従います。

保護者

印