



## きっずはうすひまわり 病児・病後児保育重要事項説明書

お子様を安心・安全にお預かりするため、下記の重要事項をご確認くださいませよう願いたします。ご不明な点がございましたらスタッフにお尋ねください。

- ・ご利用にあたっては、事前登録が必要です。必要書類を記入後、当園に持参してください。その際、看護師と面談を行いますので、15分ほどお時間をいただきます。お時間に余裕をもってお越しください。登録当日のご利用も可能です。
- ・既往歴・アレルギー・慢性疾患等、注意事項につきましては、必ずご申告ください。
- ・ご利用には必ず医療機関を受診し、医師が記載した医師連絡票が必要です。医師連絡票の内容に不明な点がある場合には、こちらから医療機関に確認をさせていただく場合があります。
- ・医師連絡票の発行は、医療機関によって料金がかかる場合があります。
- ・医師連絡票は記載日から7日間有効です（土・日含む）。
- ・疾患や症状によりご予約をお受けできない場合があります。また、ご予約をお受けしても、当日の症状によってご利用をお断りする場合があります。
- ・ご利用希望の場合は、原則前日までにご予約をお願いします。当日の空きがあれば当日のご予約も可能です。当日のご予約は8時30分から受付いたします。
- ・給食を希望される場合は別途給食費をいただきます。離乳食、アレルギー対応食は提供していません。
- ・当日予約の場合、給食の準備ができない場合があります。予約時にご確認ください。
- ・昼食を持参される場合は、お子様の食べられるものをご準備ください。
- ・おやつは提供していません。必要に応じて持参してください。
- ・ミルクも各自持参になります。1～2回分多めにご準備ください。
- ・体調の悪化や急変時、お子様の状態により保護者に連絡をすることがあります。利用中に連絡のとれる連絡先をお知らせください。
- ・利用中の症状により、保育継続が困難と判断した場合には予定時間前でもお迎えをお願いする場合があります。
- ・保育中に体調の急変等があった場合、まず保護者に連絡することを原則としますが、速やかに連絡が取れない場合や緊急を要する場合には、医療行為を優先することがあります（嘱託医の受診や救急隊の要請など）。
- ・保護者との連絡が取れないことにより不利益が生じてても、当園では責任を負いません。
- ・利用者間の感染には細心の注意を払いますが、感染の可能性が全くないということではありません。

・医師の判断により保育中に薬の投与が必要な場合には、与薬依頼票に基づき保育者が投薬いたします。与薬依頼票を記入し、薬剤情報提供書も一緒に提出してください。お薬は1回分量に分けて、当日分のみお持ちください。（水薬は清潔な容器に1回分を入れて持参してください。）塗り薬はそのままお持ちください。袋や容器には必ず記名してください。

・以下のようなお薬はお預かりできません。

① 「熱が出たら」「咳が出たら」など、症状を判断して使用するお薬

② 市販のものや過去に処方されたものなど、保護者の判断で持参されたお薬

・ご利用をキャンセルされる場合は、早めの連絡をお願いします。

利用前日：9時～17時 (090-4712-8739)

当日：7時～8時 (099-255-6622)

※当日8時以降のキャンセルの場合、給食のキャンセル料が発生いたします。

・事故・災害等やむを得ない事情を除き、連絡のないキャンセルや利用時間延長を繰り返す場合には、ご利用をお断りする場合があります。

・災害等により避難場所に移動した場合は、病児・病後室玄関に避難先を掲示し、保護者に電話連絡いたします。

・保育時間中におきた事故によってお子様が負傷した時は、園加入の賠償責任保険で定められた範囲内で保障いたします

・朝夕は特に園の駐車場や周辺道路が大変混雑いたします。送迎の際は時間に余裕を持ち、お子様から目を離さないようお願いいたします。

・おむつの持参忘れや不足した場合には園の在庫を使用し、実費負担していただきます。

・利用料金（延長料金、給食費、おむつ代等）はお迎え時に現金でお支払いいただきます。できるだけおつりのないよう用意してください。

・保護者から登録抹消の申し立てがない限り、小学校在学中まで登録を更新し継続されます。

・個人情報の保護について

ご利用にあたって知りえた個人情報につきましては適切に管理し、以下の目的のために必要な範囲内において使用いたします。

① 他の施設を併用する場合において、他の施設との間で必要な連絡・情報の共有を行うこと

② 緊急時において、病院その他医療機関に対し必要な情報提供を行うこと

③ 企業主導型事業を所轄する内閣府、児童育成協会、その他関係機関において情報の提供、開示の依頼があった場合

## 病児・病後児 事前登録申請書

令和 年 月 日

きっずはうす ひまわり病児・病後児保育

申請者（保護者）

住所

氏名

病児・病後児保育室の利用について、下記の通り申請します。（□欄については該当項目に✓印を記入してください）

フリガナ				性別	男 ・ 女
児童氏名				生年月日	H・R 年 月 日
				満年齢	歳
緊急連絡先	順位	フリガナ 氏名	続柄	勤務先	電話番号
	1				自宅 携帯 勤務先
	2				自宅 携帯 勤務先
健康保険証	記号	番号	保険者番号		
保育状況	<input type="checkbox"/> 保育園に通所 <input type="checkbox"/> 幼稚園に通園 <input type="checkbox"/> 自宅で保育 <input type="checkbox"/> 小学校に通学 通園・通学先（ ）				
かかりつけ病院					
これまでに かかった病気	無 ・ 有 （ ）				
出産時の異常	無 ・ 有 （ ）				
熱性けいれん	無 ・ 有 （これまで 回） ※ダイアアップ使用 無 ・ 有				
アレルギー	無 ・ 有 （ ）			喘息	無 ・ 有 （ 歳ごろ）
予防接種	<input type="checkbox"/> ヒブ（ ）回 <input type="checkbox"/> 小児用肺炎球菌（ ）回 <input type="checkbox"/> B型肝炎（ ）回 <input type="checkbox"/> ロタウイルス（ ）回 <input type="checkbox"/> 四種混合（ ）回 <input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> 麻疹・風疹混合（ ）回 <input type="checkbox"/> 水痘（ ）回 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
薬	常用している薬（内服・塗り薬・吸入薬など）あれば具体的にお書きください。				
その他	体質や発育・発達に関する事、配慮してほしいことについて具体的にお書きください。				

注1 この申請書の利用登録期間は、小学校在学中までです。申請書の内容に変更が生じた場合は、お知らせ下さい。

ご家庭用にコピーを一部お渡しします。大切に保管してください。



## きっずはうす ひまわり病児・病後児保育利用同意書

別紙の「きっずはうす ひまわり病児・病後保育重要説明書」「ご利用案内」をよくお読みいただき、以下の注意事項についてご確認ください。

1. 病児・病後児保育の開所日と開所時間、実施内容等については、「きっずはうす ひまわり病児・病後児保育重要事項説明書」「ご利用案内」に定めた通りとし、注意事項等をお守りください。
2. 重要事項の変更は、きっずはうす ひまわり病児・病後児室が定め、園内に掲示、ホームページ・Instagramに掲載することとし、その効力はすべての利用登録児に適応いたします。
3. 利用については事前登録制とし、必要な書類の提出、面談の上、利用予約ができることといたします。
4. 利用時は必要な書類を記載し、お子様の病状を正確にお知らせください。
5. 体調の悪化や急変時など、お子様の状態に応じて保護者に連絡を必要とすることがありますので、連絡のとれる連絡先をお知らせください。連絡が取れなかったことより不利益が生じても、当病児・病後児室では責任を負いません。
6. 利用中に撮影した写真をSNS（Instagram）に掲載することがあります。写真掲載を希望されない場合はお知らせください。

### 【同意書】

私は、きっずはうすひまわり病児・病後児保育の利用に際し、「きっずはうす ひまわり病児・病後児重要説明書」「ご利用のしおり」に記載している規約、また上記内容について十分に理解し、承諾の上同意いたします。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

利用児童名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成・令和 年 月 日