

病児保育室利用時の留意点

- ☆ 利用の為には児童の事前登録が必要となります。
「児童登録表」をご記入の上、白百合病児保育センターまでお持ちください。
- ☆ 登録書は、新年度には再度提出が必要となります。
- ☆ 必ず医師の診断を受けてきてください。医師の診断が無い場合は受け入れできません。
- ☆ 緊急連絡先になっている方は、必ず連絡が取れるようにしておいてください。
- ☆ 児童の体調の変化により、お迎えをお願いする事もありますので、連絡がとれる様にしておいて下さい。
- ☆ 利用料は2.000円です。(但し、非課税世帯は1.000円、生活保護世帯は500円。証明書が必要で、証明書は、毎年6月更新です。)
- ☆ 食事は完全給食となりますが、前日までに予約していただくと、特別食として除去食だけは用意出来ますが、当日急に用意は出来ませんのでご予約の際に必ず特別食が必要であることをお伝え願います。除去食以外の特別食(糖尿病食など)は用意できませんのでご家庭でご用意ください。
- ☆ 利用時間はAM8:30～PM5:00となっております。お迎えは時間厳守をお願いいたします。
又、予定のお迎え時間やお迎えにくる人の変更があった時は、必ず連絡をお願いします。
- ☆ お気に入りのもの(例:おもちゃ・タオル・おしゃぶりなど)がありましたら、持って来て頂いても差し支えありません。
- ☆ 予約後、キャンセルする時はできるだけ早く電話連絡をお願いします。
- ☆ RSウイルス感染症の子どもさんについては、2歳の誕生日を過ぎてからのおあずかりになります。
(呼吸状態の急な悪化が考えられるため)
- ☆ 熱性けいれんの既往がある子どもさん、また、今回の病気発症前一ヶ月以内に熱性けいれんがあった子どもさんは、お預かり出来ない場合もあります。担当にご相談下さい。

白百合病児保育センター一時預かりサービス児童登録表

児童	ふりがな		性別	生年月日	H・R	年	月	日		
	氏名		(男・女)	年齢	歳	ヶ月				
保護者	〒	-	電話番号							
	住所									
	氏名		続柄							
家族構成	世帯員氏名	続柄	生年月日	性別	職業・勤務先					
通園施設	保育園、幼稚園等へ通園している ・ してない									
	施設名		電話番号							
緊急連絡先	①連絡先		電話番号							
	②連絡先		電話番号							
	③連絡先		電話番号							
既往歴	1突発性発疹	2はしか	3水ぼうそう	4三日はしか						
	5プール熱	6おたふく風邪	7百日咳	8ヘルパンギーナ						
	9手足口病	10りんご病	11中耳炎	12湿疹						
	13とびひ	14異型肺炎(マイコプラズマ肺炎)								
	15喘息・喘息様気管支炎		薬の服用	毎日・発作時のみ・飲んでいない						
			吸入療法	毎日・発作時のみ・していない						
	16アトピー性皮膚炎(内服薬・食事療法)			17川崎病(心臓合併症 あり・なし)						
	18熱性けいれん 初回 歳、最後 歳、これまでに 回			19B型肺炎 (キャリアー・キャリアーでない)						
	20食物アレルギー ミルク、卵、鶏肉、牛肉、そば、大豆、小麦 その他()			21その他 ()						
	アレルギー体質 (有 ・ 無)									
予防接種	BCG	年	月	日	接種	ヒブ				
	日本脳炎	初回	二回目	追加		初回 二回目 三回目				
	(三、四)種混合	初回	二回目	三回目		四回目				
		追加		水痘		年 月 日接種				
	MR(麻疹・風疹)	一期	二期		流行性耳下腺炎		年 月 日接種			
	ポリオ(生ワクチン)	初回	二回目		B型肺炎		初回 二回目 三回目			
	不活化ポリオ	初回	二回目	三回目		ロタウィルス		初回 二回目 三回目		
		追加		インフルエンザ		0歳 1歳 2歳				
	肺炎球菌	初回	二回目	三回目		3歳 4歳 5歳				
		追加								
考慮してほしい点 (食事制限、薬物アレルギー、 児童の性格や特徴)										
		非課税世帯		(該当 ・ 非該当)						
		生活保護世帯		(該当 ・ 非該当)						