

(来院時提出書類)

年 月 日現在
スマイスセレソンスポーツ保育園
岡崎 俊介 殿

病児保育室利用申込書

病児保育室の利用について、以下の通り記載事項に承諾した上で、申し込みます。

- 1 高熱・痙攣・頻回な嘔吐等により、保育困難になった場合は、速やかにお迎えに来ること。
- 2 急変・緊急時の医療機関受診の判断は、看護師に一任すること。
- 3 急変・緊急時に医療機関を受診する場合、保護者は搬入先の医療機関に至急向かうこと。
また、その際の処置に要した費用は児童の保護者が負担すること。
- 4 万一の事故が発生した場合、その事故等が看護師の故意または重大な過失によって発生したものでない限り、その責任は問わないこと。
- 5 「病児保育室事前登録申請書」「病児保育児童登録票」の記載内容に変更が生じた場合は、その都度連絡すること。
- 6 病児保育利用期間は2日間とすること。
- 7 感染症の場合、感染室に入室すること。

年 月 日

署名

印

【その他】

『利用時間』

平日 午前8時30分から午後17時

※延長保育はありません。土・日曜日・祝日・年末年始はお休みです。

『利用料金』

1日1,000円(初回のみ登録費用とし1,000円別途徴収します)

『持ってくるもの』

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 着替え(上下洋服、肌着、パンツ)各2セット | <input type="checkbox"/> オムツ(必要児のみ) |
| <input type="checkbox"/> 汚れ物入れビニール袋 | <input type="checkbox"/> 食事用エプロン(必要児のみ) |
| <input type="checkbox"/> お薬(お薬手帳、お薬情報が記載された紙) | <input type="checkbox"/> ループ付きタオル |
| <input type="checkbox"/> 歯磨き、コップ | <input type="checkbox"/> 水筒又はストローマグ |
| <input type="checkbox"/> 保険証・医療費受給者証 | <input type="checkbox"/> お昼寝用布団 |
| <input type="checkbox"/> 各種書類(病児保育児童登録票、病児保育室事前登録申請書<初回のみ>、投薬依頼書
病児保育室利用申込書、病児保育室入室診療情報提供書、保護者からの病状連絡票) | |

※持ち物にすべて記名をお願いします。