




病後児保育

・ 一時預り

事前登録票

記入日	20 年 月 日	申込者(保護者名)			
ふりがな			性別	生年月日	
名前			男・女	平成・令和 年 月 日	
住所				電話	
通園・通学施設名	保育園・こども園・幼稚園・その他 ()				
かかりつけ医	なし・あり ・病院名:				
家族構成			保護者連絡先		
氏名	年齢	続柄	① 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
	歳		② 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
	歳		③ 携帯	続柄	
	歳		勤務先		
	歳				
既往歴	麻しん(はしか)・風しん・水ぼうそう・おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)・その他()				
予防接種	BCG	未・済	4種混合・5種混合	1回・2回・3回・追加	
	Hib(ヒブ)	1回・2回・3回・4回	B型肝炎	1回・2回・3回・4回	
	肺炎球菌	1回・2回・3回・4回	水ぼうそう	1回・2回	
	MR(麻しん・風しん)	1期・2期	おたふくかぜ	未・済	
	日本脳炎	1回・2回・追加・2期	ロタウイルス	1回 2回 3回	
熱性けいれん	なし・あり 最後の発作日 年 月 日		痙攣止め座薬の指示 なし・あり		
アレルギー	なし・あり 【食べ物】		【薬】	【その他】	
除去食	なし・あり()		喘息	なし・継続治療中・悪化時のみ治療	
【家族から伝えたいこと】 入院歴 ・ 常備している薬などありましたら記入してください					

同意書・確認書

ゆたか福祉会 ココマリーはいくえん病後児保育

理事長 玉城 文子

ココマリーはいくえん病後児保育は、保護者の代わりに、保育士・看護師が病後のお子さんをお預かりする施設です。通常の外来で治療可能な病気にかかられたお子さんが対象で医師連絡票に従い安静・与薬の保育をいたします。

皆様が安心してご利用いただけるように、下記の事項をご確認下さいますようお願いいたします。

【利用にあたっての確認事項】

- 予約受付後、来室時の病状により保育ができないと判断した場合は、お預かりできない場合があります。
- 利用者間の感染には、細心の注意をはらいますが、感染の可能性が全くないという事ではありません
- 急変時、お子さんの状態により保護者へ連絡します。必ず連絡が取れるようお願いいたします。
- 保育中に病状が悪化し保育の継続が困難と判断した場合、お迎え時間前に連絡します。早めのお迎えをお願いいたします。
- 当病後児保育室では、点滴などの医療処置は行いません。
- 緊急時には病院搬送の判断をし、事後連絡となる場合があります。通院にかかる費用は保護者負担となります。
- 特別な理由なく(1歳以上で水痘ワクチン、MR ワクチン(麻疹・風疹ワクチン)を接種していない方は、他の方の感染リスクを考慮し、お預かりできません。
- 緊急時の連絡が取れなかったことにより不利益が生じても、当病後児保育室では、責任は、負いません。
- 保育時間は、8時30分～17時30分までです。お仕事でどうしてもこの時間より遅れたり登園が早くなる時は、ご相談ください(延長料金は、発生します)
- 医師の連絡票は、医師の記入から7日間有効です。(土日祝日も含む)
- 予約のキャンセルは、当日7:00～8:30までをお願いいたします。給食の食数確認のため
- 連絡無しに、利用をキャンセルされた場合は、次回からの利用をお断りする事があります。
- 災害が発生した時は、保護者の緊急連絡先へ連絡をします。必ず連絡が取れるようお願いいたします。
- お気に入りのものを持参する際、携帯ゲームやスマホなどの電子機器はご遠慮いただきます。なお、破損・汚損については、責任を負いかねますのでご了承下さい。
- 私達は個人情報保護法に関する法令を遵守し、収集した個人情報を適切にとり扱います。
また、下期の同意書に基づいて写真の使用をさせていただく場合があります。個人が特定されないように配慮して撮影します。

上記内容の説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

児童名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住所 _____

※病後児保育室のHPにお子さんの写真を載せる事に

同意します

同意しません

病後児用

名前

保育経験		1.ある (年) 2.ない	平熱 (度)
子どもの家庭での様子	食事	ミルクの種類 () 1日に飲む回数 (回) 回量 (cc) 食事の種類 ・離乳食・初期 (10倍粥) ・中期 (7倍粥 全粥) ・後期 (軟飯 ごはん) ・幼児食 (きざみ ・ 普通) 備考 () 好きな物 () にがてな物 ()	
	排泄	おむつ：していない ・ している ・ 寝るときだけ ・ 出かける時だけ <排尿> 自立している ・ 知らせる (言葉で ・ 態度で ・ 表情で) ・ 済んだ後に知らせる 時間で促す (間隔 () ・ その他 ()) <排便> 自立している ・ 知らせる (言葉で ・ 態度で ・ 表情で) ・ 済んだ後に知らせる 毎日ある (1日 回) 便秘がち ・ 普通便 ・ 軟便	
	睡眠	寝る時間 (時) 起きる時間 () 寝かせつけ (おんぶ ・ 抱っこ ・ 添い寝 ・ 一人 ・ その他) 寝る時のくせ ある () 午前寝 ・ する (時 ~ 時) ・ しない 午後午睡時間 ・ する (時 ~ 時) ・ しない	
	言葉	言葉のやりとり (できる ・ できない) 言葉の理解 (できる ・ できない) 名前を呼ぶと返事する (する ・ しない) その他 ()	
	運動	首のすわり (ヶ月頃) 寝返り (ヶ月頃) ひとり座り (ヶ月) ハイハイ つかまり立ち 伝い歩き 歩く 走る 階段の昇降 良く動く ・ 普通 ・ あまり動かない ・ 転びやすい	
	あそび	すきな遊び () ※例えば外遊びが好き 苦手なこと () ※汚れる事を嫌がる	
	健診	※受けた健診すべてに○をつける 1ヶ月 乳児期 (3~5 か月) 乳児後期 (9~11 ヶ月) 1歳6か月 3歳	
	備考	※保育を行う際に気になる事などありましたらご記入下さい	