

# <利用規約(同意書)>



## 事業の概要

名称	アルパカ病児保育室(Alpaca sick child nursery)		
所在地	〒731-5124 広島市佐伯区皆賀1-13-14 アルパカこども矯正歯科隣接/アルパカの森保育園奥側建物		
電話番号/FAX番号	082-275-6200/082-275-6204(アルパカの森保育園)	加入保険	病(後)児保育事業総合保険
利用定員/対象児	定員8名/生後6か月～小学6年生の乳児・幼児・児童		公益社団法人 全国私立保育連盟
設備	保育室/安静室/ベッド/トイレ/洗面台/空調設備/空気清浄機他	開設日	2023年(令和5年)6月1日

## 開所日時および休日

月～金曜日 9:00～18:00(休日は土曜・日曜日、祝祭日、年末年始、その他当保育室が定める休日)

## 指定医療機関

利用者は事前に指定医療機関(「平尾クリニック」または「しのはら小児クリニック」)の受診が必要です。

診 察 可 能 日 時	◆平尾クリニック(担当:古井医師)		広島市佐伯区五日市駅前1丁目11-39 ☎082-921-3161
	月・火・水・土	8:30～12:00	
	◆しのはら小児クリニック		広島市西区井口3丁目13-5 ☎082-276-0200
	月・水・木・金	午前9:00～12:00/午後16:30～18:00	
	火・土	午前のみ9:00～13:00 ※第3木曜午後休診	

- ・受診の際に病児保育を利用したい旨をお伝えください。
- ・病院にある「診療情報提供書」を医師に記入してもらい、病児保育室に持参してください。

## ご利用料金

利 用 料	1日(9:00～18:00)	2500円	◆アルパカの森保育園在園児および医療法人アルパ会の従業員の 利用料は半額になります。
	給食(おやつ込)	500円	
	半日(入室から4時間)	1500円	

- ①利用料金は前払いとなります。利用当日入室時に現金にてお支払いください。
  - ②延長は原則ありません。万一お迎えが遅れた場合、延長料金を15分毎に400円頂きます。
  - ③おむつ不足時は1枚につき50円徴収します。その他、不足物品があった場合料金をいただく場合がございます。
- ※緊急受診した場合、立替分の医療費をお迎え時に清算させていただきます。

## 登録・予約・キャンセル 連絡先:アルパカの森保育園 ☎(082)275-6200

- ・病児保育室への事前登録をあらかじめ済ませておかれることをお勧めします。事前登録は無料です。随時受け付けておりますので、電話連絡の上、ご来園下さい。(当日の登録も可能ですが30分ほどお時間をいただきます)
- ・予約、キャンセルのお電話は下記の時間帯にお願いします。(キャンセルは早めをお願いします)

### 1. 予約受付

前日までの予約	9:00～17:00
当日の朝の予約	8:00～9:00

### 2. キャンセル受付

前日までのキャンセル	9:00～17:00
当日キャンセル	7:30～8:30

## 給食・おやつ

- ・アレルギー食の対応は行っておりません。ご家庭からお弁当、おやつをご持参ください。
- ・アルパカの森保育園の調理室で調理された給食やおやつを提供します。メニュー食材については利用当日の献立表を受付にてご確認ください(予約状況によってはご提供できない場合もございますのでご了承ください)
- ・離乳食をご希望の際は事前に詳細をご相談ください。(初めての食材を保育室で摂取することがないようご確認ください)

## 持参物

### <必要な書類>

- ① 診療情報提供書(指定医療機関発行のものに限る)
- ② 登録票(初回のみ) ②～⑤は当施設にもございますが、HPよりダウンロードも可能です
- ③ 同意書(初回のみ/利用規約を読んでいただき署名)
- ④ 連絡票(当日の症状などを記入するもの)
- ⑤ 与薬依頼書(必要な場合)

### <持ち物について>

- |                                  |                           |                   |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------|
| ①～⑥は必須                           | ⑦～⑫は必要な人のみ                | ※全ての持ち物に記名をお願いします |
| ① 母子手帳                           | ⑦ 処方薬/お薬手帳/薬の説明書          |                   |
| ② 健康保険証/乳幼児・子ども医療費受給者証           | ⑧ おむつ/おしりふき               |                   |
| ③ 着替え2～3セット(上衣・下衣・肌着・下着等をまとめたもの) | ⑨ お食事エプロン(使い捨て可)          |                   |
| ④ ビニール袋2～3枚(スーパーのものでも可)          | ⑩ 哺乳瓶/粉ミルク(1回分を分量して必要回数分) |                   |
| ⑤ ハンドタオルかフェイスタオル2～3枚             | ⑪ お弁当・おやつ(アレルギー対応等)       |                   |
| ⑥ 水筒(お茶など)                       | ⑫ 小学生は本など持参可能(ゲーム不可)      |                   |

## その他留意していただきたいこと

- ◎予約受付後、当日朝の病状・状況により保育ができないと判断した場合は、お預かりできないことがあります。
- ◎体調の悪化や急変時、保護者の方へ連絡をいたします(熱が38.5℃以上はお預かりできません)。
  - ▶病児保育利用中は必ず保護者の方と連絡が取れる状態にしておいてください。
  - ▶保育中に病状が悪化し、保育の継続が困難になったときには、予定時間前でもお迎えをお願いします。
  - ▶急変による緊急時には保護者の方との相互連絡を待たず受診し、医療行為を受ける可能性があります。事後承諾になる場合もございますのでご了承ください。
- ※緊急連絡が取れなかったことにより不利益が生じても当病児保育室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。ご了承ください。
- ◎薬については与薬依頼書の記載事項をご留意ください。
- ◎入退室は時間厳守でお願いします。予定入室時間を30分過ぎても連絡が取れず来られない場合はキャンセルとさせていただきます。また、お迎え時間を15分過ぎても来られない場合は連絡させていただきます。
- ◎お迎えに来られる方やお迎え時間が変更になった場合も必ずご連絡をお願いします。

## 病児保育受け入れ基準

お預かり可能な傷病	お預かりできない傷病・症状
<ul style="list-style-type: none"><li>・風邪症状などの日常罹患する疾患</li><li>  上気道感染症(鼻/咽頭/喉頭)</li><li>  下気道感染症(気管/気管支/細気管支)</li><li>・インフルエンザ(A型/B型/C型)</li><li>・新型コロナウイルス感染症</li><li>・ウイルス、細菌性感染症</li><li>(突発性発疹/手足口病/ヘルパンギーナ/プール熱/リンゴ病/RS/ヒトメタニューモ/マイコプラズマ/溶連菌/とびひ/急性出血性結膜炎/流行性角結膜炎/おたふく風邪/風疹/水痘/百日咳/帯状疱疹など)</li><li>・喘息及び喘息性気管支炎(小発作程度)</li><li>・中耳炎/外耳炎</li><li>・外傷性疾患(骨折/火傷など)</li><li>・ウイルス性胃腸炎(ノロ/ロタなど)</li><li>・細菌性胃腸炎(O-157など)</li><li>・感冒性嘔吐症</li><li>・ケトン血症嘔吐症</li><li>・医師の診察により利用可能と判断された場合</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・左記以外の感染症(麻疹など)</li><li>・熱が38.5℃以上ある</li><li>・点滴、入院等の措置を必要とする</li><li>・ほとんど飲んだり食べたりできない</li><li>・意識がはっきりせずぼんやりしている</li><li>・著しい脱水症状がある(尿が出ていないなど)</li><li>・ひどい下痢や嘔吐が頻回に続いている</li><li>・喘息の重篤な発作(中等度以上)</li><li>※息を吸うと胸がへこむ、唇や爪の色が不良、横になれない</li><li>頻脈、喘鳴(ゼーゼー)がひどく呼吸が苦しいなど</li><li>・けいれん後48時間以上経っていない</li><li>・てんかん発作をおこしたことがある</li><li>・基礎疾患があり感染しやすく一旦感染すれば重症になる可能性が高い場合</li><li>・左記の伝染性感染症において他児に感染する恐れが非常に高いと医師が判断した場合</li><li>・医師の診察により利用不可と判断された場合</li></ul>

以上の内容に同意し、理解したうえで当施設を利用します。

西暦            年            月            日  
保護者署名