

登録番号(-)

年度 病児病後児保育利用登録申請書

株式会社びわこナーシング
 オリーブ守山保育園 病児病後児保育ハーティ
 オリーブ栗東保育園 病児病後児保育ハグ

年 月 日

病児病後児保育の利用にあたり、次の通り申請します。

ふりがな			
児 童 名	(男 ・ 女)	生年月日	西暦 (年 月 日)
住 所	〒		
緊 急 連 絡 先	①氏名(ふりがな)	電話番号	— —
	(続 柄)	勤務先名 電話番号	— —
	②氏名(ふりがな)	電話番号	— —
	(続 柄)	勤務先名 電話番号	— —
かかりつけ医		通園・通学校名	
これまでにかかった主な病気		熱性けいれんの有無	なし・あり 最終(年 月)
突発性発疹 麻疹 風疹 おたふくかぜ 水痘 アトピー性皮膚炎(治療は→ 内服薬・軟膏) 喘息性気管支炎(継続治療中・悪化時のみ治療) その他()		てんかん発作の有無	なし・あり 最終(年 月)
		障害の有無	(なし・あり)
心配なこと 伝えたいこと		医療ケアの有無	(なし・あり)
予 防 接 種	小児肺炎球菌(1回・2回・3回、追加)	BCG	
	五種混合(1回・2回・3回、追加)	MR(1期・2期)	
	(四種混合(1回・2回・3回、追加) ヒブ(1回・2回・3回、追加))	水痘(1回・2回)	
		おたふくかぜ(1回・2回)	
	B型肝炎(1回・2回・3回)	日本脳炎(1回・2回・3回、追加)	
	ロタウイルス(1回・2回・3回)	その他()	
食物アレルギーの有無	なし・あり (牛乳・卵・その他:)		
※インスタやホームページなどのSNSへの写真掲載について(☑入れて下さい) <input type="checkbox"/> 写真掲載可 <input type="checkbox"/> 顔が写らなければ可 <input type="checkbox"/> 不可			

病児病後児保育ハグ・ハーティ利用に際して同意書

<病児保育についての重要事項>

病児保育室は様々な感染症のお子様を同時にお預かりすることがあります。感染予防には十分注意していますが、利用児童相互の感染を完全に防ぐことをお約束することはできません。それに伴って生じる損害については免責とさせていただきます。

ご持参された物、おもちゃ等の破損についての責任は負いかねます。特にスマホやタブレット、電子ゲームのご持参に関してはこの点を十分にご承知ください。

市販薬の持参はご遠慮ください。処方薬はお薬手帳と一緒にご持参ください。医師の指示を確認したうえで与薬させていただきます。

<ご利用時間・料金について>

以下のご利用時間、料金にご理解いただきますようお願いいたします。

平日8:30～19:00(18:00以降は延長保育)、土曜日8:30～17:00(延長なし)

基本料金(平日8:30～18:00、土曜日8:30～17:00)…1500円

延長保育は30分あたり500円 / 給食をご利用の場合は一律250円

キャンセルにつきましては予約前日21:00までにご連絡をお願いいたします。

予約前日の21:00以降にキャンセルされた場合、キャンセル料として500円頂きます。

お迎えは時間厳守でお願いします。お迎えに来られる方や時間の変更が生じる場合は必ずご連絡ください。

月～金曜日は19:00、土曜日は17:00までに必ずお迎えに来ていただくようお願いいたします。過ぎられた際には次回以降の延長保育をお断りさせていただく場合がございます。また預け時間の超過が続く場合は超過料として1000円を申し受けさせていただきます。

<緊急時の対応について>

児童の症状が急激に悪化する緊急時は、保護者による受診をお願いします。なお、保護者に連絡が取れない場合、施設が代行することをご了承ください。その際、発生する医療費・交通費等は、保護者にご負担いただくようお願いいたします。

上記の内容につき、十分理解したので同意します。

年 月 日 保護者氏名:

お子様氏名: