

病児保育利用登録票及び同意書

社会福祉法人 恩賜財団 済生会支部 富山県済生会
 済生会高岡なでしこ保育園 園長 殿

登録日 令和 年 月 日

ID

登録児童	ふりがな		性別	生年月日	H R	年 月 日 歳 ヶ月
	氏名		男・女			
	園名 学校名		かかりつけ 医院			
保護者	①	氏名	続柄()	勤務先		
		電話番号	()	電話番号	()	
	②	氏名	続柄()	勤務先		
		電話番号	()	電話番号	()	
生活保護の状態	適用無・適用有(年 月 日開始)			ひとり親家庭等医療費 受給資格者証	無・有	

既往歴	1. 麻疹(はしか) 2. 水痘(みずぼうそう) 3. 百日咳 4. 肺炎 5. 風疹 6. 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 7. 自家中毒 8. ひきつけ 9. 心臓疾患 10. 中耳炎 11. アトピー性皮膚炎 12. 喘息 13. じんましん(原因) 14. 突発性発疹 15. 熱性けいれん(過去 回、最後の発作 年 月頃)						
解熱剤の使用	1. 38.5℃以上でぐったりしていたら使用する。 2. ℃以上でぐったりしていたら使用する。 3. 使用しない						
ダイアアップ座薬	1. 37.5℃以上で使用する 2. 38℃以上で使用する ※熱性けいれんのお薬です。						
予防接種	ヒブ	1回	2回	3回	追加	BCG	受けた 受けてない
	肺炎球菌	1回	2回	3回	追加	MR (麻疹・風疹)	I期 II期
	B型肝炎	1回	2回	3回	追加	水痘 (みずぼうそう)	1回 2回 受けてない
	4種混合 (2012年12月~)	I期(1回 2回 3回) 追加			日本脳炎	I期(1回 2回 追加) II期	
	3種混合 (2012年11月まで)	1期(1回・2回・3回) 1期追加			ロタ	受けた 受けてない	
ポリオ (3種混合の方)	生1回・2回 不活化(1回・2回・3回)			おたふくかぜ	1回 2回 受けてない		
常時服用している薬	無・有 薬の名前()						
入院歴	無・有 病名() 年 月頃						
薬剤アレルギー	無・有 薬の名前()						
食物アレルギー	なし	あり	(卵 牛乳 そば ピーナッツ その他【 】)	小麦	甲殻類		
	なし	ライン	(卵 牛乳 そば ピーナッツ その他【 】)	小麦	甲殻類		
	なし	エキス	(卵 牛乳 そば ピーナッツ その他【 】)	小麦	甲殻類		

お子さま について	性格・好きな遊び	
	その他	気にかかること。配慮してほしいことについて具体的にお聞かせください。
	家庭で除去している 食べ物	卵・乳製品・小麦粉・そば・ピーナッツ・大豆・ゴマ ナッツ類・甲殻類・その他()

※アレルギーのお子様は下記の書類を提出してください。

①アレルギー疾患生活管理指導書(コピー可) かかりつけ医でもらってください。

②食物除去指示連絡書 済生会高岡病院HPから印刷をお願いします。

私は病児保育を利用するにあたり、下記の内容について同意します。

1. 利用対象となる病気は、入院等を必要としない疾患であり、医師が児童の病状を確認し病児保育施設の利用が望ましくない判断した場合には利用できません。
2. 利用を希望する場合は、前日までに病児保育室へ予約してください。予約受付後、当日の朝の病状により医師が保育できないと判断したときは、利用できない場合があります。
3. 当日の利用状況(定員に達している、ほかの利用者の病状等)により利用できないことがあります。
4. 保育にあたっては、細心の注意を払い感染防止の徹底に努めますが、感染の可能性が全くないということではなく、やむを得ずに感染が起こった場合は病児保育施設は責任を負いません。
5. 保育中に病状が悪化し、保育の継続が困難となった場合には、予定時間前でもお迎えを電話連絡で行う場合があります、連絡が取れない場合でも検査、治療を行う場合があります。更に病状によっては救急搬送を含め救急処置を実施する場合があります。
6. 病児保育利用中に与薬の必要がある場合は必ず薬剤情報提供書もしくはお薬手帳(コピー可)をお持ちください。薬剤情報提供書もしくはお薬手帳がない場合の与薬はできません。市販薬はお預かりできません。
7. 緊急時に連絡が取れなかったことによる不利益が生じても当病児、病児保育室では責任を負いません。
8. 延長保育はありません。17:30までに退室できるように余裕を持ったお迎えをお願いします。
9. 一通のかかりつけ医による診療情報提供書は発行日を含めて3日間有効です。
10. 予約のキャンセルは当日の7:30~8:00の間に必ず連絡をお願いいたします。
11. 事前の連絡なしに利用をキャンセルされたときには、利用予定金額を徴収させていただくことや、次回の利用ができない場合があります。
12. 災害等によりほかの場所へ避難した場合には済生会高岡福祉・保育総合センター正面玄関に避難先を掲示いたしますので、お迎えは指定避難場所をお願いします。
13. 当病児保育室では個人情報保護に関する基本方針に基づきお子様の情報、保護者の情報は外部に漏らしません。各種報道機関による取材、撮影、HP、新聞、会報等にお子様の写真が掲載される場合がございます。ご都合が場合は悪い場合は利用日にご連絡ください。

この病児保育利用登録票及び同意書は年度内有効となります。

住所 _____

電話番号 _____

保護者氏名
(直筆サイン) _____