

病児等保育利用登録申請書

遠野市長.....様

令和 年 月 日記入

申請者（保護者）氏名.....印


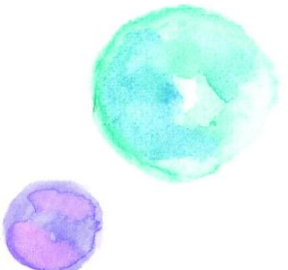
病児等保育の利用の登録をしたいので、次のとおり申請します。

また、病児等保育の利用の際に、利用負担金の額を決定することを目的として市長が指定する職員が課税状況を公簿により確認すること、及び登録した内容を病児等保育の実施を受託した者に提供することについて同意します。

登録児童	児童氏名		愛称	性別	生年月日	
				男・女	年 月 日生（ 歳 箇月）	
	自宅住所	〒 -				
	自宅電話番号	（ ）		自宅FAX番号	（ ）	
	児童の兄弟姉妹	歳（男・女）		歳（男・女）		歳（男・女）
	通園施設名	保育所・幼稚園・小学校			電話	（ ）
かかりつけ医	医院・病院					
保護者・緊急連絡	氏名	（ 歳）		続柄	父・母・その他（ ）	
	氏名	（ 歳）		続柄		
	父	勤務先	職種		携帯	父： - - 母： - -
	母	勤務先	職種		Eメール アドレス	@ . .
出生・出生時の異常	無 / 有（ ）			発育・発達	ふつう・気になる・わからない	
予 防 接 種 *これまでに接種したものに○をつけてください。						
BCG	未 / 済	MR（麻しん・風しん）	未 / 済（1期・2期）			
四種混合	未 / 済（1回・2回・3回・追加）					
三種混合	未 / 済（1回・2回・3回・追加）					
生ポリオ	未 / 済（1回・2回）			不活化ポリオ	未 / 済（1回・2回・3回・4回）	
Hib	未 / 済（1回・2回・3回・追加）			肺炎球菌	未 / 済（1回・2回・3回・追加）	
おたふくかぜ	未 / 済	水痘	未 / 済	その他		
これまでにかかった主な病気 *かかった病気に○をつけてください。						
①突発性発疹 ②はしか ③風疹 ④水ぼうそう ⑤おたふくかぜ ⑥熱性けいれん（回数 回：最後はいつ 年 月 日⇒座薬の指示 無 / 有） ⑦アトピー性皮膚炎（継続治療中・悪化時治療のみ） ⑧ぜん息及びぜん息様気管支炎（継続治療中・悪化時治療のみ） ⑨その他（ ）						
入院したこと	ない・ある（病名： 歳 箇月）（病名： 歳 箇月） （病名： 歳 箇月）（病名： 歳 箇月）					
常時服用している薬	ない・ある（具体的に： ）					
食事制限	ない・ある（具体的に： ）					
その他	体質（薬物アレルギー等）や、くせなど心配なこと、配慮してほしいことについて具体的にお書きください。 （健康保険被保険者番号）記号 番号 （保険者番号）					

※次の太枠には、記入しないでください。

利用負担金	徴収・免除・減額（ %）	受付日	. .	処理	
-------	--------------	-----	-----	----	--



遠野市病児等保育施設 わらっぺホーム利用留意事項

登録に際して

- *登録の際は必ず面接が必要です。担当看護師が予防接種の状況、罹患歴、アレルギー等、お子さまの様子などをお伺いいたします。印鑑、健康保険証、母子手帳をお持ちください。

予約に際して

- *予約受付時間は午前7時45分から午後6時までです。受診日、症状等を詳しくお伝えください。
- *事前予約を基本といたしますが、当日でも利用できる場合がありますので、お電話にてご確認ください。
- *キャンセル待ちの方もいらっしゃるため、予約のキャンセルは、当日の午前7時30分までにご連絡ください。（留守番電話に、子どもの氏名とキャンセルの内容をお話ください）
- *利用予約時間が30分過ぎても来室がない場合は確認の電話を緊急連絡先に入れていただきます。

保育に際して

- *お子さまが保育中に病状の急変があった場合、県立遠野病院にて診察いたします。処置等について、保護者の方への連絡が前後する場合も考えられますがご了承ください。薬の処方や処置を行った場合は、病院に対し別途料金が発生いたします。なお、入院が必要になるなどの重症な場合はそのままお迎えになります。
- *保育している子どもの病気の種類やスタッフの配置によって、定員以内でもお預かりできない場合がありますのでご了承ください。
- *保育時間の延長はありません。午後5時50分までにお迎えに来ていただきますようご協力ください。
- *慣れない場所で過ごすお子さまにとって不安も多いと思います。普段お気に入りのおもちゃ、タオル等があれば、記名してお持ちいただいてもかまいません。

施設に際して

- *駐車場は施設前正面に設備しておりますのでご利用ください。なお、駐車場でのトラブルには責任を負いかねますのでご注意ください。

災害時に際して

- *停電・災害が予測されるような大きな地震が発生した場合や、その他緊急時には、早急のお迎えをお願いします。
- *非常時連絡先 080-5552-8851

上記、留意事項を確認して利用いたします。

保護者氏名サイン
