

ご利用のしおり たんぽぽ保育室



1. 事業者

<設置事業者>

事業者の名称 : 東京医科大学茨城医療センター
代表者氏名 : 病院長 小林 正貴
所在地 : 茨城県稲敷郡阿見町中央 3-20-1
電話番号 : 029-887-1161 (代表)

<運営事業者>

事業者の名称 : 株式会社キッズコーポレーション
代表者氏名 : 代表取締役 大塚 雅一
所在地 : 栃木県宇都宮市南大通り二丁目 6 番 1 号 KIDS 1ST BLD
電話番号 : 028-638-7010
事業内容 : 保育所・保育施設の開設・運営、保育施設受託運営 他

2. 事業の目的

「病児保育」とは、お子さまが病気または病気の回復期にあつて、集団生活には適さないと病院、又は、現在通われている保育施設に判断された場合にお預かりするシステムです。

保護者様が勤務を休めないなどの事情がある時に、保護者様に代わって保育士・看護師がお子さまを一時的に預かり、病中・病後であってもお子さまにとって最も大切な発達のニーズを満たせるように看護をします。

ぜひ東京医科大学茨城医療センターの病児保育をご活用ください。

※保育にあたっては細心の注意をはらって感染防止の徹底につとめますが、やむを得ず当施設内で相互の感染が起こる場合がございますのでご了承ください。

3. 保育室の概要等

名 称	東京医科大学茨城医療センター たんぽぽ保育室
所 在 地	〒300-0332 茨城県稲敷郡阿見町中央 3-10-3
開設年月日	2021 年 4 月 1 日
電話・FAX番号	TEL/FAX : 029-887-5621
職員の人数	保育士 1 名・看護師 1 名
利用定員	1 日 3 名まで
お預かり対象	阿見町に在住・在勤のお子さま 年齢…生後 6 ヶ月～未就学児
開室日	月曜日～金曜日
休室日	土・日・祝日・年末年始 (12/28～1/4)
保育時間	8:00～17:00
保育料金	3,000 円/日 (病院総務課へご持参、またはお振込みになります)
提携医療機関	病院名 : 東京医科大学茨城医療センター 住 所 : 〒300-0395 茨城県稲敷郡阿見町中央 3-20-1 電 話 : 029-887-1161 (代表)

【保育室地図】



保育室入口



病児保育室内

※病児保育室の玄関は保育室裏側になります。

4. 利用予約

【病児保育の予約について】

- ・利用前日 **午後6時まで、当日7:30～8:00まで**に電話予約をしてください。
- ・予約用電話番号 / 029-887-5621 (月～金曜)

※予約状況、対象となる病気によってはお預かり出来ない場合もございます。

※予約をキャンセルする場合、送り迎えの時間が遅れる場合や、早まる場合はご連絡をお願いいたします。

【受け入れ可能疾病】

- ・発熱
- ・帯状疱疹
- ・流行性角結膜炎
- ・ヘルパンギーナ
- ・りんご病
- ・インフルエンザ
- ・急性出血性結膜炎
- ・マイコプラズマ感染症
- ・とびひ
- ・百日咳
- ・溶連菌感染症
- ・RSウイルス感染症
- ・突発性発疹
- ・流行性耳下腺炎（おたふく）
- ・手足口病
- ・肺炎

【受け入れできない疾病】

- ・麻しん（はしか）
- ・風疹
- ・水痘（水ぼうそう）
- ・腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26 など）
- ・ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス・ロタウイルス・アデノウイルス等）
- ・結核
- ・髄膜炎菌性髄膜炎
- ・シラミ
- ・水いぼ
- ・新型コロナウイルス感染症

5. 利用手続き

利用手続きは事前登録制となっています。以下の手順で行ないます。

1. 保育室にて入室書類を受け取ります。

『入室登録申込書』『緊急時対応事項及び承諾書』などの書類を受け取り、必要事項をご記入ください。



2. 書類を保育室に提出します。

保育室で『入室登録申込書』の押印欄に確認印（サイン）を押印していただきます。
保育室で押印後の書類の控え（コピー）を取り保管いたします。
原本はお返しいたしますので、面談日に保育室へご持参ください。



3. 保育室との面談日を決めます。

面談日が決まりましたらご連絡いたします。



4. 保育室に必要書類を持参し、面談いたします。

次のページ（「面談時の必要書類について」）に記載している必要書類に記入したものを面談時に持参していただきます。

6. 入室時の提出書類

- ・ご準備の際は、入室面談チェックリストでチェックをしてご対応ください。
- ・面談日に、入室面談チェックリストと入室時資料一式を揃えて、お子さまと一緒に保育室へお越しください。

※入室登録申込書にご記入いただいた情報が変更になられた場合（予防接種を受けた場合も）、必ず保育室にお伝えください。

【入室時保育資料一式】（提出用）

①入室登録申込書

※お子さまとお迎えに来ていただく方（全員）の写真を必ず貼付する、またはご持参ください。

②緊急時対応事項及び承諾書

※月日の記載、押印をお忘れのないようにお願いいたします。

③病児・病後児 児童票

④こども医療費助成受給資格者証

※各市区町村により名称が異なる場合や不要な場合がございます。お持ちの方はご提出をお願いいたします。

⑤健康保険証

※健康保険証のコピーをご提出ください。

⑥健康診断書

⑦入室前発育状況確認票（0～2歳児用・3～5歳児用）

⑧食事歴調査票（0～1歳児対象）

※0～1歳児を対象としていますが、対象年齢以外のお子さまでも不都合がある場合はご提出ください。

⑨食物アレルギーに関する申告書

※食物アレルギーの有無にかかわらず、ご提出をしてください。

⑩個人情報取得同意書

※写真掲載等の使用に対しての同意書になります。

※2通に、署名・捺印のうえ、1通をご提出ください。（1通は保護者様、1通は保育室で保有）

◆病児・病後児保育利用当日に提出するもの

①病児・病後児保育申し込み（保護者様記入）

②医師連絡票（医師記入）

※利用当日に病院受診をして、病児・病後児保育申込書、医師連絡票（★薬持参の際は与薬依頼票も必要になります）を忘れずにご持参の上、お越しください。

※与薬（坐薬・吸入含む）につきましては、看護師が対応いたします。

◆上記の保育資料一式の他、必要に応じて提出するもの

●アレルギーをお持ちのお子さまの場合

- ①保育室におけるアレルギー疾患生活管理指導表（医師記入）
（食物アレルギー・アナフィラキシー・アレルギー性鼻炎）
- ②保育室におけるアレルギー疾患生活管理指導表（医師記入）
（気管支喘息・アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎）

・医師の診断書

※診断書でも代用していただけますが、同等の内容で詳細に記入していただく必要があります。

●持病があるお子さまの場合

・持病に関する同意書（保護者様記入）

※持病がある方はご提出ください。尚、必要に応じて医師の診断書をご提出してください。

●薬（内服・外用）対応が必要なお子さまの場合

・与薬依頼票（保護者様記入）

〈薬をご持参する場合〉

※薬（内服・外用）をご持参する場合、医師が処方したものに限りです。

※薬（フルネーム記入）は1回分に分けて、様式3「与薬依頼票」と「薬の処方が分かるもの（コピー）」を合わせてご持参の上、職員に必ず手渡ししてください。

※ホクナリンテープ（背中など）に貼って登室する場合、いつから貼っているかを与薬依頼票（その他の注意事項欄）にご記入し、また貼っている場所につきましても与薬依頼票（体の図）にご記入してください。ホクナリンテープ1枚ごとに必ず記名をしてください。完治後（与薬依頼票用紙の使用終了後）は保育室で保管させていただきますのでご提出ください。

※“日焼け止め、虫除け・虫刺され”の薬に限り、市販品を認めます。与薬依頼票の提出も必要ありません。

7. 保育室の一日流れ

8:00	登室	持参の書類・薬・持ち物を確認します 気になる事やご希望がございましたらご相談ください
	検温	1日2回（9:00/15:00、必要時は適宜実施）
	自発的な活動	お子さまの発達段階や体調に応じた保育・看護をします
10:00	おやつ	持参したおやつを食べます
	自発的な活動	お子さまの発達段階や体調に応じた保育・看護をします
11:30	昼食	持参したお弁当を食べます（離乳食・ミルクもご持参ください）
13:00	午睡	お布団をご持参ください
15:00	起床	
	検温	1日2回（9:00/15:00、必要時は適宜実施）
	おやつ	持参したおやつを食べます
15:30	自発的な活動	お子さまの発達段階や体調に応じた保育・看護をします
17:00	お迎え	

※上記はあくまでも予定です。年齢や体調により生活時間は異なります。

8. 持ち物

品名	必ず	任意	持ち物の使用用途・目的・保護者様へのお願い
お弁当	●		
おやつ	●		
おしぼり／3枚	●		AM おやつ・食事・PM おやつに1枚ずつ使用します。 ※水に濡らさずにご持参ください。
着替え（上下）／3～4組 下着／3～4組	●		1歳以上のお子さまは着脱の練習を促すためつなぎの服はお控えて、季節にあったものを持参してください。
持ち手付きビニール袋／2～3袋	●		汚物や着替えを持ち帰るために使います。
布団（上下）／1セット	●		
バスタオル（シーツ用）／1枚	●		お布団を汚した場合にコットに敷いて使用します
毛布（冬）／1枚	●		
タオルケット（夏）／1枚	●		
紙オムツ／必要数	●	●	紙オムツ1枚ずつに見える大きさを記名してください。
おしり拭き／1個	●	●	
食事用エプロン／3枚		●	午前・午後のおやつ用2枚と昼食用1枚
スタイ／2～3枚		●	必要に応じてご持参ください。
スプーン・フォーク／1セット		●	スプーン・フォークセットをご持参ください。
おはし		●	ご家庭でおはしをはじめたら、ご持参ください。
食事用コップ／1個		●	お子さまに合わせて、ご持参ください。
歯みがきセット （歯ブラシ・うがい用コップ）		●	歯ブラシ・うがい用コップを巾着袋に入れてご持参ください。
マグマグ／1個		●	お子さまに合わせて、ご持参ください。
ミルク（調整乳の方）／1缶		●	ミルクは、1缶（小）または使用分の袋数等をご持参ください。母乳の方はスタッフまでお知らせください。 哺乳瓶での練習をご家庭で行なってください。
哺乳瓶／使用する分		●	耐熱性のものを必要に応じてご持参ください。
お気に入り玩具・絵本など		●	

9. その他

- ご予約のお電話をいただいた時点で、受け入れの定員に達している場合は、お受け出来ない事をご了承ください。
- 「医師連絡票」は、かかりつけ医または、東京医科大学茨城医療センターを受診、医師記入をお願いし、利用当日に忘れずにご持参下さい。
- 土曜日、日曜日、祝日、年末年始は利用予約ができません。利用当日の朝にご予約をお願いします。
- お迎えの時間には遅れないよう、また遅れる場合には必ずご連絡ください。
- お迎え予定以外の方が来る場合にも、ご連絡をお願いいたします。ご連絡がない場合にはお子さまのお渡しができないことがあります。
- 保育中に具合が悪くなったり、発熱等がみられた時は、保護者様へご連絡させていただきます。お子さまの体調によっては、利用の途中でもお迎えをお願いする事があります。常に緊急連絡先は連絡が取れるようにしておいてください。
- 複数児童での保育となります。保育にあたっては細心の注意をはらって感染防止の徹底につとめますが、やむを得ず当施設内で相互の感染が起こる場合がございますのでご了承ください。
- お気に入りの玩具、絵本などをご持参ください。
- 見学やお問い合わせなど、お気軽にご連絡ください。

メ モ

A series of horizontal dashed lines for writing.



東京医科大学茨城医療センター