

## くじら病児保育室 お迎えサービス登録票

利用者（子ども）氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 平成・令和 年 月 日 生まれ

通園園名(クラス名) \_\_\_\_\_ .

園の電話番号 \_\_\_\_\_

園の住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名① \_\_\_\_\_ 緊急連絡電話番号 ① \_\_\_\_\_ (携帯・職場)

② \_\_\_\_\_ (携帯・職場)

② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_ (携帯・職場)

④ \_\_\_\_\_ (携帯・職場)

読んでいただき、理解および同意できましたら

にチェック を入れてください。

- 子どもの体調を最優先するサービスであることをご理解した。知らない大人が迎えに行くことで、子どもが不安になる場合もあり、わが子がサービスを利用できそうかどうか、ご家族でご検討し、利用を申し込む。
- 事前の登録（登録票の記入、同意書の記入、保険証と医療証の登録、薬局問診票の記入）と医師の健康確認の診察について理解した。
- 隔離室が必要な病気で、病児保育室の確保ができない場合は、お迎えサービスを断られる事を理解した。
- 保育室入室前の診察はどんぐり小児科で行い、必要に応じて内服や、吸入、座薬などの処置を行い、特別の理由がない限りハート薬局観音店にて調剤を行い、必要があれば治療を開始することについて理解した。
- 診察の結果保護者の保護が必要と判断した場合や、隔離室が必要で、病児保育室の確保ができない場合は、預かりができないため、直ちにどんぐり小児科までお迎えに来ることを理解した。
- 診察の際、緊急性が高いと判断した場合、保護者の了解が無いまま、治療を開始することがあり、2次医療機関に搬送する必要があることを理解した。電話連絡が取れる状態が必要なことについて理解した。
- 採血や検査の必要がある場合は電話で同意を得たうえで実施し、結果を電話があるため、連絡が取れる状態が必要なことについて理解した。
- 近距離タクシーの送迎は、送迎中の事故を防ぐためであることを理解した。
- お迎え後、自宅にお送りはなく、18時までにご家族が病児保育室にお迎えに行く必要がある。家族の誰が18時までに迎えに来るかをあらかじめ電話で伝え、お迎えの際身分証明証が必要なことを理解した。
- 当日保護者から、通園中の保育園や認定こども園に「お迎えサービスを利用して、くじら病児保育室の職員が迎えに行く」旨を連絡しない場合は、園にお迎えに行かないことを理解した。
- 夕方お迎えの際に、どんぐり小児科で病状説明があるため、どんぐり小児科窓口に行き、その際、保険証・こども医療費受給者証が必要であることを理解した。（ない場合は、いったん全額自己負担になることも理解した。）

すべて理解および同意ができましたら、署名をお願いいたします。

署名 \_\_\_\_\_

署名の日 令和 年 月 日