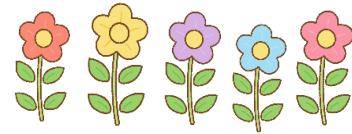




# 病児保育のしおり



## ◆病児保育とは？

病気又は病気の回復期であり、保育園や幼稚園などにおいて集団生活が困難なお子さまを、保護者の方に代わって一時的にお預かりする保育です。

病中及び回復期であってもお子さまが安心して過ごせるよう、保育士と看護師が連携して保育及び看護を行います。

## ◆対象

0歳児（生後6か月）～未就学児までの児童

## ◆利用について

ご利用には、医師の診断(医師連絡票)が必要です。

利用時間：月曜日～金曜日 午前8:00～午後5:00まで

休　　日：土、日曜日・祝日・お盆・年末年始・他

※午前8時前にはお預かりできませんので、ご了承ください。

※医師連絡票の有効期限は5日となります。5日以上のご利用の場合、再診と医師連絡票の再発行が必要になります。

## ◆定員

1日2名

## ◆利用料金

1日2,000円　※昼食・おやつ代：500円が別途必要となります。



### ■問診・検温の実施

- 病児保育の利用にあたり、3歳以上のお子さまはマスク(不織布マスクなどの使い捨てマスク等)の着用と、
- 入室前にスタッフによる問診及び検温にご協力お願いします。

### ■発熱

- 発熱があるお子さまで原因がはつきりしない場合には、嘱託医にて診察及び必要に応じて抗原検査を行っていただく場合があります。症状と検査結果を確認後、受け入れ可能かどうかを判断させて頂きます。
- 検査結果が判明するまで時間を要しますが、ご了承ください。

### ■同居家族

- お子さま及び同居の家族が、新型コロナウイルス感染症または疑う症状があると診断された場合、
- または、濃厚接触者と特定された場合はお受け入れできません。

## ■受け入れ基準一覧

### 1. 以下の状態に該当しない

- 今回の症状で医療機関を受診しておらず、**診断名**が不明。
- 利用当日に**38.5℃以上**の高熱を出している。  
もしくは、38.5℃未満だが**利用前日より体温が上がり、状態が悪化している。**
- 水分摂取・食事摂取ができない、もしくは**脱水症状**がある。
- 嘔吐または下痢が**利用前24時間内**に見られる。
- 内服・外用薬以外の諸**処置**(点滴や創部保護剤の交換など)を必要とする。
- 治療：
  - ①難治性の疾患、重篤な疾患と診断され入院措置や継続的な治療を要する状況。
  - ②**免疫抑制剤**の投与中などで、免疫機能が著しく低下している状態。
  - ③感染しやすく、一旦感染すると**重症化**する危険性がある。
  - ④**てんかん**発作を頻発している。
- 医師により集団保育不可能と診断されている。

### 2. 上記1の状態に該当せず、お預かり可能な診断名

- 1) 急性鼻咽頭炎 2) 急性気管支炎 3) 感冒 4) 急性中耳炎 5) 手足口病  
6) 伝染性紅斑 7) 突発性発疹 8) ヘルパンギーナ 9) 胃腸炎

### 3. 受け入れ基準を満たしていればお預かり可能な診断名

| 診断名                           | 受け入れ基準   |
|-------------------------------|--|
| 1) 麻疹                         | 発疹のピークを超えて、解熱後3日経過している                                   |
| 2) 風疹                         | 解熱し、発疹が消退している  |
| 3) 水痘 水痘                      | すべての発疹が痂皮化している   |
| 4) 流行性耳下腺炎                    | 腫脹後5日間が経過し、経口摂取が可能                                       |
| 5) 百日咳                        | 特有の咳が消失、または5日間の抗生物質による治療が終了している                          |
| 6) インフルエンザ                    | 発症後4日以上経過している  |
| 7) 胃腸炎                        | 嘔吐 or 下痢が利用前24時間内にみられず、37.0℃以上の熱が出ていない                   |
| 8) 流行性角結膜炎                    | 発症から2週間経過し、症状(目脂・充血・眼瞼腫脹など)が消失している                       |
| 9) 咽頭結膜熱(プール熱)<br>アデノウイルス感染症  | 主症状(発熱・咽頭発赤・目の充血・眼脂)が消退後2日経過している                         |
| 10) 溶連菌性感染症                   | 抗菌薬を飲み始めている  |
| 11) 腸管出血性大腸菌感染症               | 症状が改善し、医師により感染の恐れが無いと認められ、希望があれば利用可能                     |
| 12) 急性出血性結膜炎                  | 上記条件を満たし、医師による病児保育の許可があれば可能                              |
| 13) マイコプラズマ感染症                | 抗菌薬を内服している   |
| 16) RSウイルス<br>ヒトメタニューモウイルス感染症 | 諸症状が安定し、食事・水分摂取が可能<br>チアノーゼを伴ったり睡眠を障害したりするような、重症な呼吸症状がない |
| 17) 外科的疾患(骨折など)               | 一般保育所での保育が困難だが、保育士の介助があれば日常生活が送れる状態                      |

○ とびひ(伝染性軟属腫)、水いば(伝染性膿痂症)…集団生活が困難な場合は、ご相談ください。

## ◆ご利用までの流れ

事前登録

p.4



面談



=実際に利用する時(利用希望時)=

空き状況の確認(仮予約) p.5



空き有

空き無

利用できない  
病状に該当

先約者の診断が  
『他の感染性疾患の  
児との同室不可』

予約不可

受診

医師連絡票を医師に記入してもらってください。



利用予約

先約があり同室となるお子さまがいる場合、感染防止の観点  
から、医師連絡票で同室の可否を確認させていただきます。



利用当日 入室前問診・検温

①病児利用申込書 ②医師連絡票 ③病状連絡票

を予めご記入のうえ、提出してください。

持参頂いた書類をもとに、看護師による問診を行います。 p.7

利用できない  
病状に該当



入室不可

病児保育利用開始



## ◆事前登録



お子さまの健康に関する状況を的確に把握し、当日の受け入れを円滑にするため、事前登録をお願いしています。  
ご利用には年度毎の登録が必要です。

### 登録手続き書類

- 利用登録書（病児保育用）
- 病児保育利用規約
- 緊急連絡・引渡しカード
- 児童票（年齢別）
- 健康調査票      ※表裏記入
- 家庭調査票      ※表裏記入
- 個人情報取扱規約      ※署名捺印

### 保護者記入

給食提供希望の方で食物アレルギーがあるお子さまの場合

- アレルギー除去申請書 ※面談日までに受診し記入

### 医師記入



## ◆面談



今後のご利用方法等について説明がありますので、持参物を確認の上、当園受付までお子さまとお越しください。  
保育士同席のもと、体調の良い状態のお子さまを見させていただき、提出して頂いた資料を確認しながら面談を進めていきます。  
また、お子さまに持病等がある場合やお子さまの体調面で不安なことがある場合は、看護師も同席しお話を聞かせて  
いただくことがあります。

保護者の方やお子さまが安心してご利用いただけるよう、ご不明な点がありましたらご相談ください。

### 持参物

- 登録手続き書類一式
- 印鑑
- 母子手帳
- 健康保険証
- 乳幼児医療費助成受給者証

日時： ※日時変更は早めにご連絡ください。

年    月    日 ( )    時    分から

医師連絡票・与薬依頼票は病児保育利用当日にご提出いただくものです。

受診する医療機関によって有料の場合がありますので、各医療機関にお問い合わせください。

## ◆ 空き状況の確認(仮予約)



【受付時間】 8:00～17:00

利用希望日の空き状況を確認しますので、当園までお問い合わせください。

お問い合わせ・仮予約の際は

- 初回のご利用であるか
- お子さまの名前
- ご利用希望日
- 現在のお子さまの症状
- 治療中の疾患の有無と診断名

をお聞かせください。

## ◆ 受 診



病児保育の利用にあたり、医師の許可が必要となります。

医療機関の受診時、『医師連絡票（診療情報提供書）』『医療機関の方へ』を持参して、医師に記入を依頼してください。それぞれ、当園ホームページからダウンロードできます。必ず2種類揃えて医師にお渡しください。

※発行手数料がかかる場合がありますので、各医療機関にお問い合わせいただくようお願いします。



↑ダウンロードページ↑

## ◆ 利用予約



利用できない病状に該当しないことを『■受け入れ基準一覧(p.2)』で確認のうえ、当園にご連絡ください。

電話または直接来園していただき、空き状況・医師連絡票を確認し、お預かりが可能となった後、

ご連絡にて予約確定とさせて頂きます。一日の受け入れ人数に限りがありますので、ご希望に添えない場合もあります。

ご予約の際は

- お子さまの名前
- ご利用希望日
- 給食・おやつ申込みの有無
- 現在のお子さまの症状
- 医師連絡票の内容



をお聞かせください。

空き状況によっては当日予約も可能です。給食を提供できない場合もありますので、予めご了承ください。

当日予約の場合、利用可能時間は 9:00 以降となります。

【当日予約受付 8:00～8:30】

## ■持参いただくもの

(★=必要に応じてご持参ください)

※必ず、お名前の記入をお願いします

| 持ち物   | 備考   | 持ち物   | 備考                                   |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 処方薬                    | 「薬剤提供書」や「おくすり手帳」もあればお持ちください。必ず <u>飲み薬は1回分に分けてご用意ください。</u>      | <input type="checkbox"/> ビニール袋              | スーパーのレジ袋など3枚<br>(洗濯物や汚れ物などを入れます)     |
| <input type="checkbox"/> 着替え一式                  | 上下2~3組、下着2~3枚<br>(汗をかいた時や汚れた時のお着替え)                            | <input type="checkbox"/> ミルク・哺乳瓶★           | ミルクは1回分ずつ分けてお持ちいただき、ステック状のものをご用意ください |
| <input type="checkbox"/> コップ・飲料                 | 使い慣れた水筒やマグカップなど。<br>病気の時は水分摂取が大切です<br>飲み慣れているものを多めに<br>ご用意ください | <input type="checkbox"/> おしりふき★             | いつもお使いのもの                            |
| <input type="checkbox"/> お手拭きタオル                | 1枚   | <input type="checkbox"/> オムツ★               | 1日分として最低6枚<br>(下痢の時は多めに)             |
| <input type="checkbox"/> お口拭きタオル                | おしぶり、ケース   | <input type="checkbox"/> よだれかけ★             | 3枚                                   |
| <input type="checkbox"/> 食事用エプロン                | 必要に応じてご用意ください  | <b>必要書類等</b>                                |                                      |
| <input type="checkbox"/> お弁当、おやつ<br>(給食注文なしの場合) | お子様の体調に合わせ、食べられそうなものや好みのものをご用意ください                             | <input type="checkbox"/> 病児保育<br>利用申込書      | 保護者記入                                |
| <input type="checkbox"/> 敷布団用<br>バスタオル          | 敷マットは保育園にあります<br>(サイズ:120×66)                                  | <input type="checkbox"/> 病状連絡票              | 保護者記入<br>お迎え予定時間を必ず記入してください          |
| <input type="checkbox"/> 掛布団用<br>バスタオル          | お昼寝用にお子様の体型や季節に<br>合わせて、ご用意ください                                | <input type="checkbox"/> 与薬依頼票              | 与薬の必要がある場合、<br>保護者の方が記入してください        |
| <input type="checkbox"/> 歯ブラシ・コップ               | 袋に入れてご用意ください   | <input type="checkbox"/> 医師連絡票<br>(診療情報提供書) | 医師の記入も必要。                            |
| <input type="checkbox"/> 本・おもちゃ                 | お子様が安心して過ごせるよう、<br>使い慣れたものをお持ち込みできます                           | <input type="checkbox"/> 利用料金               | 1日 ¥2000<br>(+給食・おやつ¥500)            |

※予約後キャンセルする際は、必ず利用当日午前8時までに当園までご連絡ください※

※必要書類に不備がありますと、当日の受け入れをお断りさせて頂く場合がありますのでご注意ください※

## ◆利用当日

必要書類と持ち物を確認のうえ、登園してください。

### ＜お子さまの服装・持ち物＞

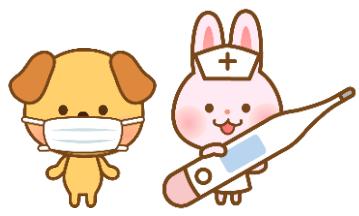
季節に応じたくつろぎやすい衣服、肌着・靴下を着用してお越し下さい。

フード・つなぎ・ベルト付きの衣服は安全の面から避けていただくようお願い致します。

また、お子さまの金品・電子機器の持ち込みはお断りさせていただいている。

### ＜お支払い＞

料金は前払いとなりますので、受付にて現金でお支払い下さい。その際、お釣りのないようご用意をお願いいたします。



## ◆入室前問診・検温



看護師が、お子さまの検温・問診を行い、入室前に体調を確認させていただきます。

お子さまの健康状態に少しでも普段と変わったことがある時には、登園時、看護師に伝えてください。

登園時の体温が38.5℃以上だった場合、病児保育ご利用不可となりますので、あらかじめご了承ください。

## ◆利用中の対応



利用時間内であっても、体調が急変・悪化した場合や園の判断で保育困難となった場合は、

保護者の方にご連絡を差し上げますので、お迎えをお願いいたします。

また、お子さまの体調が緊急を要する状態となった場合、保護者の方の同意を得ずに、当園から看護師付き添いのもと嘱託医を受診することができますので、あらかじめご了承ください。

## ～ご利用にあたっての注意事項～

### (1) 仮予約・受診

- 先約者の医師連絡票において『他児との同室不可』と診断された場合、  
後からの仮予約は、受診済みの場合でもお断りさせていただいている。
- 医師連絡票の、『同室可否』欄のチェック漏れがないことを必ずご確認ください。

### (2) 感染対策

- 感染防止のための対応は出来る限り行いますが、必ずしも完全に防止できるとは限りません。  
病児保育の利用によっては伝染病に罹患してしまう可能性があることをご了承の上、ご利用ください。
- 当日の予約状況（他の利用者の診断名）によっては、定員に満たない場合でも予約を  
お断りすることがあります。
- 排泄物等で汚れた衣服については、感染拡大防止のため、洗浄はせずそのままお返しいたします。

### (3) 防犯

- 登降園は必ず保護者の方付き添いでお願いいたします。
- 保育園の入口は、常時施錠し、セキュリティ対策を講じています。

### (4) 延長保育

- 延長保育はありません。取り決められた保育時間をお守りください。  
尚、事故などやむを得ない事情で遅刻、または超過する際は、速やかにご連絡ください。



ご理解、ご協力のほど、よろしくお願ひいたします。



## おおはら保育園

〒971-8111 いわき市 小名浜大原字 原木田前 14-2

TEL 0246-54-1152

FAX 0246-88-1242

