

# 愛川町病児保育室 & ケアキッズ ご利用案内

お子さんの急な発熱（39度未満）や長引くケガでお仕事がお休みできない時に専任の看護師と保育士がお子さんをお預かりします。利用の際は、事前に医療機関の受診が必要です。

対象児童	愛川町居住又は愛川町内の保育所、認定こども園、小規模保育施設、小学校等に通園・通学している生後6か月から小学校6年生までの児童（厚木市、大和市、海老名市、座間市、綾瀬市、清川村在住の児童も対象）
定員	3名（受入児童の疾患などにより変更する場合があります。）
利用時間	月曜日～金曜日 午前8時30分～午後5時30分 （延長保育あり 午後5時30分以降午後6時まで 延長15分500円）
閉室日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）
利用料金	1日 2,000円 ※町内在住または町内保育所などに在籍している児童が、生活保護世帯又は住民税非課税世帯の場合は減免になります。生活保護受給者証または非課税証明書をご提示ください。 ※住民税非課税世帯の該当については、4～8月は前年度、9～翌年3月は現年度住民税額で判定します。
給食費	300円（おやつを含む。） ※食物アレルギーのあるお子さんは、昼食、おやつを持参してください。 ※料金は入室時に現金でお支払いください。 ※その他、病児保育利用医師連絡票発行手数料1,500円がかかります。 （診察した医療機関へ直接お支払いください。）
利用できない疾患	感染性の強い疾患で他児に感染する恐れがある疾患。 【例】麻しん、風しん、水痘（みずぼうそう）、流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）、結核、咽頭結膜熱（アデノウイルス（プール熱））、百日咳、髄膜炎菌性髄膜炎、インフルエンザ（急性期をすぎれば利用可）、新型コロナウイルス、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、その他感染症 ※症状別の受入目安については、「受入れする症状の目安」をご確認ください。

## 利用の流れ

### （1）仮予約

保育室に電話で空き状況の確認を行い、仮予約をしてください。（受付時間：午前9時～午後5時）仮予約は利用希望日の前日（土日、祝日、年末年始を除く）午後5時までに行ってください。原則として、前日の仮予約が必要ですが、定員に空きなどがある場合には当日も受け付けますのでご相談ください。（当日の仮予約時間：午前8時30分～9時30分）**（電話番号：046-281-7716）**

### （2）医療機関受診

かかりつけの医院で受診し、保育が可能と判断された場合に「愛川町病児保育利用医師連絡票」を発行していただき、利用当日に持参してください。（発行手数料：1件1,500円）

※かかりつけの医院に医院連絡票の用紙を持参し、診断を受けてください。

※医師連絡票が発行できない場合にはお子さんをお預かりすることはできません。

### （3）本予約

保育室に電話で本予約をしてください。（利用日の前日午後5時まで）また、医師連絡票の病名・症状などをお伝えください。

**（電話番号：046-281-7716）**

※本予約をキャンセルする場合は必ず、遅くとも利用日の午前9時までにご連絡ください。

※自動（無断）キャンセルの場合は、次回以降の利用をお断りする場合があります。

### （4）保育室利用

「愛川町病児保育事業利用申請書」にかかりつけの医院で発行された「愛川町病児保育利用医師連絡票」を添えて提出してください。また、与薬を依頼する場合は「与薬依頼書」にご記入の上、薬剤情報用紙を添えて提出してください。（市販の薬はお預かりできません）なお、お子さんの症状などについて聞き取りを行いますので、希望保育時間の10分前までに入室してください。

**持ち物** ※お子さんの持ち物には、必ず記名をしてください。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 愛川町病児保育事業利用申請書         | <input type="checkbox"/> ハンド・バスタオル          |
| <input type="checkbox"/> 愛川町病児保育利用医師連絡票         | <input type="checkbox"/> コップ・ストロー・食器・歯ブラシ   |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証・子ども医療証の写し（本人のもの） | <input type="checkbox"/> 母子手帳               |
| <input type="checkbox"/> 与薬依頼書（与薬が必要な場合のみ）      | <input type="checkbox"/> 処方された薬剤と説明書（お薬手帳等） |
| <input type="checkbox"/> 食事用エプロン（0～2歳児のお子さん）    |   |

（食物アレルギーがある場合）

- 昼食（市販のものでも可）・おやつ※家庭で食べ慣れているものをご用意ください。

### 受入れする症状の目安

区分	子どもの状態
熱	39度未満であること
食欲	水分補給、食事の摂取ができない場合は利用不可
咳（せき）	咳がひどく、呼吸困難（喘息発作を含む）でないこと
消化器症状	嘔吐や下痢がひどく、脱水症状がある場合は利用不可

### 利用に当たっての注意事項

- ・本予約をお受けしても当日の症状から保育ができないと判断したときは、ご利用をお断りする場合があります。
- ・保育中に症状が悪化し、保育の継続が困難となった際は、予定時間前でもお迎えをお願いします。
- ・お子さんの症状が緊急を要するときは、保育室の判断で医療機関を受診し、治療が行われることがあります。その際に発生する医療費等の実費は保護者負担となります。
- ・指定されたお迎え時間は厳守してください。
- ・入室時同伴者と退出同伴者が異なる場合には、お迎え時に本人確認書類のご提示をお願いします。
- ・利用を取りやめる場合は速やかに必ず保育室へご連絡をお願いします。連絡なしの無断キャンセルは他の利用者の迷惑となりますので、決して行わないでください。無断キャンセルの場合は次回以降の利用をお断りする場合があります。

### <問い合わせ先>

#### 愛川町病児保育室 & ケアキッズ

〒243-0303 愛川町中津7350

電話：046-281-7716（平日 午前8時30分～午後5時30分）

運営者：株式会社 ASMILE