

医 師 連 絡 票

児 童	氏 名	診 断 日	年 月 日
	住 所		午 前 午 前
病 名		症 状	
回復期であるため十分な観察を必要としますが、病後児保育室への入室は可能と考えます。			
連 絡 事 項	(薬) 食 前 粉 水		
	食 後 粉 水		
	食 間 粉 水		
	(その他の薬)		
	解 熱 剤 塗 り 薬 目 薬 座 薬		
	(食事)		
	普 通 食 配 慮 が 必 要		
	内 容		
	(その他)		

医療機関名 _____

医 師 名 _____ ⑩

医 師 の 方 へ

病後児保育の実施にご協力をお願いします。

病 後 児 保 育 室 に じ 電 話 0747-58-8288

病後児保育の目的

保護者の子育てと就労支援の一環として、児童が病気などの回復期にあるため、集団生活が適当でない場合、その児童の保育及び看護を行い、児童が心身ともに健やかな成長を図ることを目的としています。

1. 実施場所 大淀町子育て支援拠点施設未来樹内病後児保育室にじ
吉野郡大淀町大字下淵353番地の1
2. 利用できる児童 大淀町・下市町・吉野町に在住している1歳児から小学3年生までの児童
3. 利用できる病状など

(1) 熱の場合

37.5度以上ある場合は、入室できません。

(2) 感染症の場合

医師連絡票で回復期の確認ができれば入室できます。

(別紙「大淀町病後児保育室受入れ基準」参照)

(3) 眼科(結膜炎など)・耳鼻科の場合

伝染性でないなど、医師連絡票で回復期の確認ができれば入室できます。

(4) 外傷の場合

医師連絡票で回復期の確認ができれば入室できます。

※ 入室は申込み順としますが、種類の違う感染症が重なったり、児童の症状や状態により入室をお断りすることがあります。

※ 入室後、児童の状態に変化があり看護は無理と判断した場合は保護者に連絡し、迎えをお願いすることがあります。また緊急の場合、保護者の了解のもと病後児保育室から直接病院に行き受診することがあります。

4. 定員 1日 4名

5. 入室方法

- (1) 事前に届出し登録します。
- (2) 利用する時には、病後児保育室の定員に空きがあるか電話で確認し予約します。
- (3) 予約後、かかりつけの医院などで受診し、医師連絡票に記入してもらってから、病後児保育室に行きます。その際、「病後児保育利用申込書」を提出します。

6. 開室時間 月曜日から金曜日 午前8時30分から午後6時30分まで

7. 休室日 土曜日・日曜日・祝祭日・年末年始(12月29日から翌年の1月3日まで)

8. その他、病後児保育室の対応

- (1) 病後児保育室は、児童の保護者と連携を密にし、必要に応じて主治医の意見を聞きます。
- (2) 児童の病状に変化がある場合は、児童の保護者に連絡をとり、児童の主治医及び協力医療機関の意見を参考とし、受診、入院の手配及びそれに付随する必要な措置を講じます。