

すぎなみ病児保育室 しーず (seeds)

～ ご利用の案内 ～

■ 住所

〒166-0012

杉並区和田 2 丁目 25 番 1 号 立正佼成会附属佼成病院併設施設 1 階（環状七号線沿い専用入口）

※送迎時に、佼成病院の駐車場を利用することができます。（料金：100 円／20 分）

■ アクセス

東京メトロ丸の内線方南町駅より徒歩 11 分、丸の内線東高円寺駅より徒歩 20 分

京王バス・都バス（渋 66）、都バス（宿 91）堀ノ内二丁目バス停よりすぐ

京王バス（高 46・宿 35・永 72）佼成病院バス停より徒歩 1 分

■ 連絡先 電話：03-5340-7895 ファックス：03-5340-7896

キャンセル専用 E メールアドレス：seeds-suginami@kids-21.co.jp

※メールでキャンセルする際には、児童名、生年月日を必ず記載してください。

■ 開室日時（及び休室日）

月～金曜日 08:00～18:00 ※休室日：土、日、祝、年末年始（12/29～1/3）

■ 対象児童

病児保育の事前登録をしている、生後 5 ヶ月～就学前の以下のお子さま（0～5 歳児）

・杉並区に在住し、保育施設に在籍しているお子さま

・杉並区外に在住し、杉並区の保育施設に在籍しているお子さま

■ 利用定員：6 名 ※疾患によって受け入れ人数が減少することがあります。

■ お預かりできる病名・範囲

感冒、感染性胃腸炎、気管支炎・肺炎、溶連菌感染症、突発性発疹、手足口病、ヘルパンギーナ、中耳炎、気管支喘息、百日咳、その他

※上記の病気にかかっており、かつ水分や食べ物が摂取できる、呼吸が安定している、意識がはっきりし受け答えの
できることが、お預けの条件になります。

※インフルエンザもお預かり可能ですが、イナビルやタミフル等のインフルエンザ治療薬を服用済みの場合に限りです。

※流行性耳下腺炎、水痘、風疹等はお預かりすることができません。

■ 利用料金：1 日 2,500 円

※お預けの際に利用料金をお支払いください。

※杉並区在住の方は、杉並子育て応援券を利用することができます。子育て応援券は切り取らずに冊子ごとお持ちください。

■ 利用方法

① 事前登録

ご利用にあたっては、事前登録が必要です。杉並区役所保育課保育支援係や病児保育室にて、事前登録をお済ませください。

② 仮予約

原則、前日の 08:00 ～18:00 の間に、電話で仮予約をしてください。利用日が月曜の場合は、金曜日の 08:00～18:00 の間に電話で予約してください。お子さまの症状等を質問し、受け入れ可能な状況かどうかを確認させていただきます。

※当日の空き状況によっては、当日の朝も予約・利用することができます。その場合は、佼成病院での受診、医師連絡票（診療情報提供書）の作成が必要になります。

※連日の利用は可能ですが、二日間以上のまとめてのご予約はできません。毎回ご利用希望日の前日、または当日に予約してください。

※予約人数が定員に達した場合は、キャンセル待ちでの予約になります。

③ 受診および医師による医師連絡票の記入

仮予約時に受け入れが可能と病児保育室で判断した場合、医療機関（かかりつけ医）を受診して、医師連絡票（診療情報提供書）を作成してください。医師連絡票は、医師に記入していただく必要がありますので、受診の際は必ず医師連絡票をご持参ください。医師連絡票（診療情報提供書）は事前登録の際に用紙をお渡しします。（または区 HP からダウンロード、プリントアウトをお願いします）

※医療機関での受診、医師連絡票の記載の依頼は、②の仮予約を済ませた後に限ります。保育室への空き状況の確認や仮予約を行わずに受診、医師連絡票の記載を依頼することは堅くお断りしております。

（仮予約を済ませずに受診、医師連絡票の記載を依頼した場合には、以後のお預かりをお断りする場合があります）

※保険診療を扱う医療機関において医師連絡票の記入は、月 1 回目に関しては利用者負担はなく、無料で作成することができます。

※上記の場合でも、月に 2 回目以上の医師連絡票の作成となった場合は、医療機関によっては、別途文書料が発生してしまう場合があります。

④ 本予約

医師連絡票（診療情報提供書）を受け取り後、病児保育室まで本予約の電話をしてください。病状、病名をお伝えください。病状、病名によってはお預かりできない場合がございます。

※予約のキャンセルについて

予約のキャンセルについては、電話又はメールにて、必ず当日 08:30 までにご連絡ください。無断キャンセルが続きますと、以後の予約が不利になりますのでご注意ください。

【連絡先】

■ 電話：03-5340-7895 ■ ファックス：03-5340-7896

■ キャンセル専用 E メールアドレス： seeds-suginami@kids-21.co.jp

※メールでキャンセルする際には、児童名、生年月日を必ず記載してください。

⑤ ご利用当日

以下を事前に準備し、ご利用当日にご持参ください。

| No. | 持参するもの | 数量 | 備考 |
|-----|--------------------------------|--------|---------------------------------------|
| 1 | 医師連絡票 | 1 枚 | 医師記載済みのもの |
| 2 | 利用登録書 | 1 枚 | 年度の初回利用時に提出してください |
| 3 | 家庭連絡票兼与薬依頼書 | 1 枚 | 利用日ごとに毎回提出、お迎え時に記載してお返します |
| 4 | 薬局からもらった薬剤情報提供書 (薬の説明書) の写し | 1 枚 | 与薬を依頼する場合 |
| 5 | 薬 | 1 日分 | 与薬を依頼する場合 |
| 6 | 健康保険証 | 1 枚 | |
| 7 | 乳幼児医療証 | 1 枚 | |
| 8 | 母子手帳 | 1 冊 | |
| 9 | 昼食のお弁当 | 1 食分 | 月齢や体調に合わせて、食べやすいものをお持ちください |
| 10 | スプーン、フォーク、箸 | 1 セット | |
| 11 | おやつ | 2 回分 | 月齢や体調に合わせて、食べやすいものをお持ちください |
| 12 | 飲み物 | 1 日分 | 水、お茶等 |
| 13 | 着替え・下着 | 2～3 組 | 0～2 歳は 3 組、3 歳以上は 2 組 |
| 14 | スタイ (よだれかけ)、エプロン | 2～5 枚 | スタイはお子さまの様子に応じて多めに エプロンは食事やおやつの回数分 |
| 15 | バスタオル | 2 枚 | 午睡時に使用 |
| 16 | ビニール袋 | 4 枚 | 着替え等の汚れ物を入れます |
| 17 | 紙おむつ | 5～10 枚 | 月齢に応じて、下痢の場合は多めに |
| 18 | おしり拭き | 1 パック | |
| 19 | 哺乳瓶・乳首 | 1 セット | 必要なお子さま |
| 20 | ミルク (キューブ式のもの) | 1 日分 | |
| 21 | 杉並子育て応援券 | 1 冊子 | 切り取らずに冊子ごとをお持ちください |
| 22 | 印鑑 | 1 つ | 預かりに際して、同意書に捺印していただきます |

※持ち物にはすべて名前をご記入ください。

※お子さまがお気に入りのおもちゃ、本、DVD、落ち着くもの等がありましたら是非お持ちください。

ご利用当日は、上記の持ち物をすべてご持参のうえ、**08:00～08:30 の間に登園してください。**8:30 より遅れる場合は必ずお電話でご連絡ください。医師連絡票および病状を確認し、医師が診察した後に保育を開始します。診察の結果によっては、お預かりできずに病院での再受診、入院等を促すこともあります。

■ 一日の流れ（目安として）

| | |
|-----------------|---|
| 08:00～ 08:30 | 順に受付、診察、書類の提出 |
| 午前 | 保育室や隔離室で年齢に合わせた保育看護 定期的に検温、健康観察、水分補給など |
| 昼 | 昼食 午後の診察（経過観察） |
| 午後 | 睡眠 おやつ 保育看護、定期的に検温、健康観察等 |
| 夕 | お迎え 一日の様子をお伝えします |

※17:45を目安にお迎えにお越しください。お迎え時に、お子さまの一日の様子等をお伝えし、保育室が記載した家庭連絡票をお渡しします。保育室では延長保育を実施しておりませんので、18:00を過ぎることがないように時間厳守をお願いします。

■ 配置体制

保育士 2 名、看護師 1 名での保育看護が基本となります。預かり人数により減ることがあります。

■ 協力医療機関

立正佼成会附属佼成病院

■ 運営法人

株式会社キッズコーポレーション

本社：栃木県宇都宮市南大通り 2-6-1 KIDS 1ST BLD

本部：東京都千代田区神田多町 2-1-7 神田 Y5ビル 7F

■ その他ご注意

- ・感染症の予防対策は実施しておりますが、ほかの児童から感染する可能性があります。予めご了承ください。
- ・お預け時の診察の結果によっては、お預かりできずに病院での再受診、入院等を促すこともあります。