

# ビーンズ保育園

株式会社いわま薬局企業主導型保育園

病児保育室ご利用のしおり



Since2019

〒010-0903

秋田市保戸野八丁2番9号



ビーンズ保育園 病児保育室

TEL 018-(853)-7166 FAX 018-(853)-7188

# ビーンズ保育園 病児保育室

- 保育時間 月曜日～土曜日 8：00～19：00（延長なし）
- 休園日 日曜日、祝日、年末年始（12／30～1／3）
- 対象児童 生後3カ月～小学校3年生まで
- 利用定員 1日最大6名（1疾患につき最大7日まで利用可能）
- 利用不可 医師が指定する特定の感染症  
1歳2ヶ月を過ぎて麻疹風疹混合（MR）ワクチン未接種の方
- 利用料…利用料や受診代行料のお支払いは、おつりのないようお願いします。

| 利用者の区分                              | 負担額    |
|-------------------------------------|--------|
| ビーンズ保育園園児/(株)いわま薬局従業員               | 0円     |
| 共同利用契約を締結している事業所（企業枠）               | 1,000円 |
| 提携利用契約を締結している施設（提携園）                | 1,000円 |
| 一般世帯（所得税課税世帯）                       | 2,000円 |
| 市町村民税非課税世帯                          | 1,000円 |
| 生活保護法による被保護世帯<br>ひとり親世帯かつ市町村民税非課税世帯 | 無料     |

- 受診代行料…看護師が付き添い、受診の代行も行っています。受診にかかった費用は全額お支払いいただきます。

| 利用者の区分                   | 負担額    |
|--------------------------|--------|
| ビーンズ保育園園児<br>(株)いわま薬局従業員 | 0円     |
| 企業枠・提携園・一般利用者            | 1,000円 |

- きょうだい同時利用の方…2人目以降は、「利用料」「受診代行料」が無料となります。

## ●事前登録

- ・利用者基本情報や予防接種歴、アレルギー情報の確認のため、利用日前日までの登録が必要です。QRコードを読み込み、ホームページの登録フォームよりご登録ください。



## ●利用の流れ

### ① 病児保育室へ空き状況の確認、予約

- ・原則として利用希望日の前日から予約が可能です。受付開始時間より電話予約を受け付けます。

#### ◆受付時間◆

| ビーンズ保育園園児・企業枠・提携園 | 一般利用者      |
|-------------------|------------|
| 7:30~18:00        | 7:45~18:00 |

### ② かかりつけ医受診

- ・各様式はホームページからも印刷できます。
- ・かかりつけ医を受診し「病児保育室利用連絡票」（様式2）の記入を依頼してください。利用希望日の前々日（利用日から数えて2日前）以降の日付のみ有効です。
- ・各医療機関が定める文書料がかかります。
- ・受診代行をご依頼の際は、提携医療機関を受診します。

#### ◆提携医療機関◆

| いなみ小児科ファミリークリニック<br>稲見 育大先生        | 湊小児科医院<br>湊 元志先生                   |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 秋田市保戸野中町1番45号<br>TEL: 018(893)3955 | 秋田市中通5丁目7番34号<br>TEL: 018(834)5621 |

### ③ 利用当日

- ・「病児保育室利用申込書」（様式3）を記入し、「病児保育室利用連絡票」（様式2）とあわせてご持参ください。
- ・キャンセルをする場合は、必ず当日の朝7:45までにご連絡ください。
- ・入室時間を過ぎる場合は連絡をしてください。入室時間を30分過ぎても連絡がない場合はキャンセルとさせていただきます。

※延長保育は行っていませんので、必ず保育時間内のお迎えをお願いします。

**※延長保育は行っていませんので、必ず保育時間内のお迎えをお願いします。**

- 食事等…食事とおやつ、飲み物は症状やアレルギーに合わせたものをご用意ください。園でうどんやおかゆを準備することもできますので、食事の持参が困難な場合はご相談ください。

● 当日の持ち物

- ・病児保育室での準備はありませんので、必ず各自でご用意ください。
- ・すべての持ち物に必ず記名をしてください。

|           | 内容                               | 備考                            |
|-----------|----------------------------------|-------------------------------|
| お申し込みの持ち物 | 病児保育室利用連絡票（様式2）                  |                               |
|           | 病児保育室利用申込書（様式3）                  |                               |
|           | 『医療保険の資格情報』の写し<br>または『健康保険資格確認証』 | 資格情報の写しは、マイナポータルよりダウンロードできます  |
|           | 福祉医療費受給者証                        |                               |
|           | 診察券（お持ちの方のみ）                     | いなみ小児科ファミリークリニック<br>または湊小児科医院 |
|           | 母子健康手帳（親子健康手帳）                   |                               |
|           | 処方薬                              | 薬に記名し、1回分のみお持ちください            |
|           | お薬手帳または薬剤情報提供書                   | 処方薬がない場合もご持参ください              |
|           | 昼食・おやつ・飲み物                       | 食器、食具、マグ等必要に応じて               |
|           | お昼寝用品                            | 大判バスタオル 2枚                    |
|           | 着替え一式                            | 症状に合わせて多めに準備                  |
| 必携の持ち物    | 紙おむつ・おしり拭き                       | 症状に合わせて多めに準備                  |
|           | 食事用エプロン                          | 普段使用しているもの                    |
|           | 哺乳瓶・乳首                           | 2セット                          |
|           | ミルク・ガーゼ                          | 授乳回数+予備2回分<br>※スティック・キューブ・液体可 |

☆ご不明な点がございましたら、いつでもビーンズ保育園までお問い合わせください。