

# 病児保育を利用するにあたって

## ☆保育時間☆

月曜日～金曜日 午前8時から午後6時

土曜日 午前8時から午後4時

(土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始の12月29日～1月3日を除く)

## ☆利用料金☆

生活保護世帯	日額 0円	(昼食・おやつ代)
市民税非課税世帯	日額 500円	(昼食・おやつ代を含む)
その他の世帯	日額 2000円	(昼食・おやつ代を含む)

## ☆利用方法☆

- ①フォレストキッズ保育園まで電話で予約をしてください。
  - ②病児保育の利用が可能かどうかかかりつけの医師に相談のうえ、『利用申請書』と『診療情報提供書』(栃木医師会に加入している医師の場合、文書料として500円かかります)をフォレストキッズ保育園に提出してください。
  - ③利用期間は、原則として1回の申請につき連続して7日を限度とします。  
(7日を超える場合は改めて申請書の提出をお願いいたします。)
- 当日キャンセルの場合は、午前7時45分までにご連絡ください。
- ※1日あたりの利用定員は6名です。

## ☆その他☆

- ・お子さんの症状が重く(熱が40度を超えている、ぐったりしているなど)病児保育の一時預かりに適さないような時は、利用をお断りしたり、お迎えに来ていただいたりする場合があります。あらかじめご了承ください。

## ☆持ち物☆

0・1・2歳児	3・4・5歳児
哺乳びん(必要な乳児のみ) ミルク 食事用エプロン(3枚) 紙オムツ(5～8数) おしりふき(1袋) オムツマット 着替え(2セット)・パジャマ おしぼり(3枚)(乾いたもの) 手拭きタオル(1枚) 浴用タオル(1枚) バスタオル(1枚) ビニール袋(5枚) お箸・スプーンセット 水筒(水か麦茶)	着替え(2セット)・パジャマ 手拭きタオル(1枚) 浴用タオル(1枚) バスタオル(1枚) ビニール袋(5枚) 主食(白いご飯) お箸・スプーンセット 水筒(水か麦茶)
<b>【その他】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>・アレルギーの方はお弁当・おやつをお持ちください</li> <li>・好きなおもちゃ、絵本など</li> <li>・お薬(医師から処方されたもの)薬依頼書・薬剤情報提供書                          ※薬は、1回分ずつに分けたうえで名前を書いてください</li> <li>・健康保険証</li> <li>・母子手帳</li> </ul> ※利用が2回目以降の方も忘れずにお持ちください。	

## ☆お願い☆

- ・持ち物にはすべてのものに必ず名前を記入してください。