

# 病児・病後児保育室

## 『まどかチャイルドケアセンター』案内

H30.6.11 現在

※現時点のもので、内容が変更になる場合があります。ご了承下さい。

### ①登録

- 登録に必要な申請書は、まどかチャイルドケアセンターにお越し頂くか、小郡市のHPからもダウンロードができます。「登録申請書」を記入し、まどかチャイルドケアセンターに提出して頂くと登録が完了します。

※事前に登録を行っている则利用がスムーズです。

※印鑑，母子手帳が必要です。

### ②利用時間及び利用料（1日あたり）

- 利用時間 月曜日～金曜日 8：30～16：00  
土曜日 8：30～12：30（前日までの予約制）  
（土曜午後、日曜、祝日、盆・年末年始は閉室）

- 対象年齢 10ヶ月～2歳 1回 2000円  
3歳～小学6年生 1回 1000円

- 延長保育 月曜日～土曜日 8：00～8：30（前日までの予約制）  
※利用予定日の前日が閉所の場合は当日にご予約下さい。  
月曜日～金曜日 16：00～18：00

- 延長料金 30分 150円，1時間 300円

- 定員 6名

※お子様の状況により必要となった諸経費（医療費など）は、別途実費負担となります。

### ③電話予約時間 TEL:0942-65-9096

- ・利用前にまどかチャイルドケアセンターに電話で予約して下さい。

- ・電話予約受付時間

★平日（月～金）8：15～18：00

（※PM5:00～PM6:00の間は不在の場合、着信転送にて対応させていただく場合がございます。）

★土曜日 8：15～12：30

- ・土曜午後・日・祝日の予約受付は行っておりません。

- ・予約状況によっては利用できない場合があります。

★なるべくキャンセルのないようご協力をお願いします。

## ④キャンセル

- 電話連絡（利用当日）TEL:0942-65-9096

〈受付〉8：15～8：30

7：45～8：00（朝の延長保育をご利用の方）

- メール連絡  madoka-childcare@helen.ocn.ne.jp

〈受付〉予約受付後から利用当日8：15（7：45）まで

※利用日・利用者名・年齢・予約時間・キャンセルの理由を記載し、送信して下さい。

★メールのご利用はキャンセル連絡のみとなります。

※キャンセル待ちの方がいらっしゃる場合もありますので、キャンセルが分かり次第、ご連絡を下さい。

## ⑤受け入れ不可な対象疾患

- 流行性角結膜炎（はやり目）
- 麻疹
- 水痘
- 1歳未満のRSウイルス（細気管支炎）※重症化しやすいため

★上記以外の疾患（インフルエンザなど）は利用可能です。

※お預かりできない場合やお子様の症状によっては、お迎えをお願いする事があります。

## ⑥医師連絡票

- 利用される際は、事前に医療機関を受診し、医師からの「医師連絡票」が必要です。

## ⑦おくすり

- 「小郡市病児保育事業与薬依頼書」の記入が必要となります。  
薬（水薬）に薬名と氏名を記入し、昼の服薬1回分のみ持参下さい。  
※朝の服薬は必ず自宅で済まされて下さい。

## ⑧当日持ってくるもの

### 【必ずいるもの】

- 保険証    • 乳幼児医療書    • 母子手帳    • お薬手帳    • 印鑑
- 昼食：給食はありませんので、お子様の体調に合わせたものをご持参下さい。
- おやつ2回分  
※昼食・おやつは市販のものでも可。必要に応じて保冷剤を入れて下さい。
- お箸（スプーン、フォーク）    • 食器（必要な方）
- 飲み物（お茶・イオン水など。必要に応じてコップ）
- 着替え（上下：1組、その他必要に応じて）
- 汚れ物入れ袋（スーパーの袋）2枚
- タオル 1枚
- バスタオル 1枚

### 【必要なお子様は下記のものもご用意下さい】

- ミルク（回数分を小分けして下さい）
- 哺乳瓶（回数分の本数）
- 食事用エプロン
- オムツ（足りなくなった場合、施設の物を使用1枚¥50）
- お尻拭き

**※全てのものに記名をお願いします。**

### 【当日必要書類】

- 「病児・病後児保育事業利用申請書」
- 「まどかチャイルドケアセンター受付票&与薬依頼書」
- 「医師連絡票」（診察を受けた病院で記入してもらう）
- 「病児・病後児保育事業登録申請書」（未登録の方）

※小都市役所のHPからも上記の書類がダウンロードできますので、ご利用下さい。

病児・病後児保育室

まどかチャイルドケアセンター

〒838-0109

小都市あすみ1丁目40番

TEL:0942-65-9096



FAX:0942-65-9094