

佐賀大学病院保育園  
キッズパレット  
病児保育  
ご利用のしおり



## 保育室 の 概 要



- 【所在地】 佐賀県佐賀市鍋島5丁目1番1号
- 【施設】 27.948㎡  
保育室・観察室・トイレ
- 【利用者】 次のいずれにも該当する職員
- ・生後90日から小学校就学前までの乳幼児を養育する職員で、病児保育を希望する職員
  - ・業務の都合により、家庭での養育が困難である職員
- 【対象児】 原則として生後3ヶ月から小学校就学前までの乳幼児で、病気であるが、入院の必要がないと医師が診断した乳幼児
- 【保育時間】 月曜日～土曜日  
(日曜・祝日及び年末年始はお休み)  
7:30～18:00  
(当日の受付時間: 7:30～11:00)
- 【利用料】 3,000円/1日
- 【定員】 最大 4名  
(病気の種類によってはお預かりの人数に制限があります。)
- 【職員】 看護師 1名  
保育士 1名
- 【その他】 登録制(事前の登録が必要です)



## 保育理念

『お子様を通じて社会貢献する』という理念のもと  
病児のお子様には、安全な環境の中で  
より早く病気が回復できるよう  
健康（身体的・精神的）に過ごせる  
保育サービスを提供いたします。  
ご両親には、「仕事」と「育児」の両立を支援します。

## 保育目標

- 命を大切に出来る子
- 心豊かな思いやりのある子

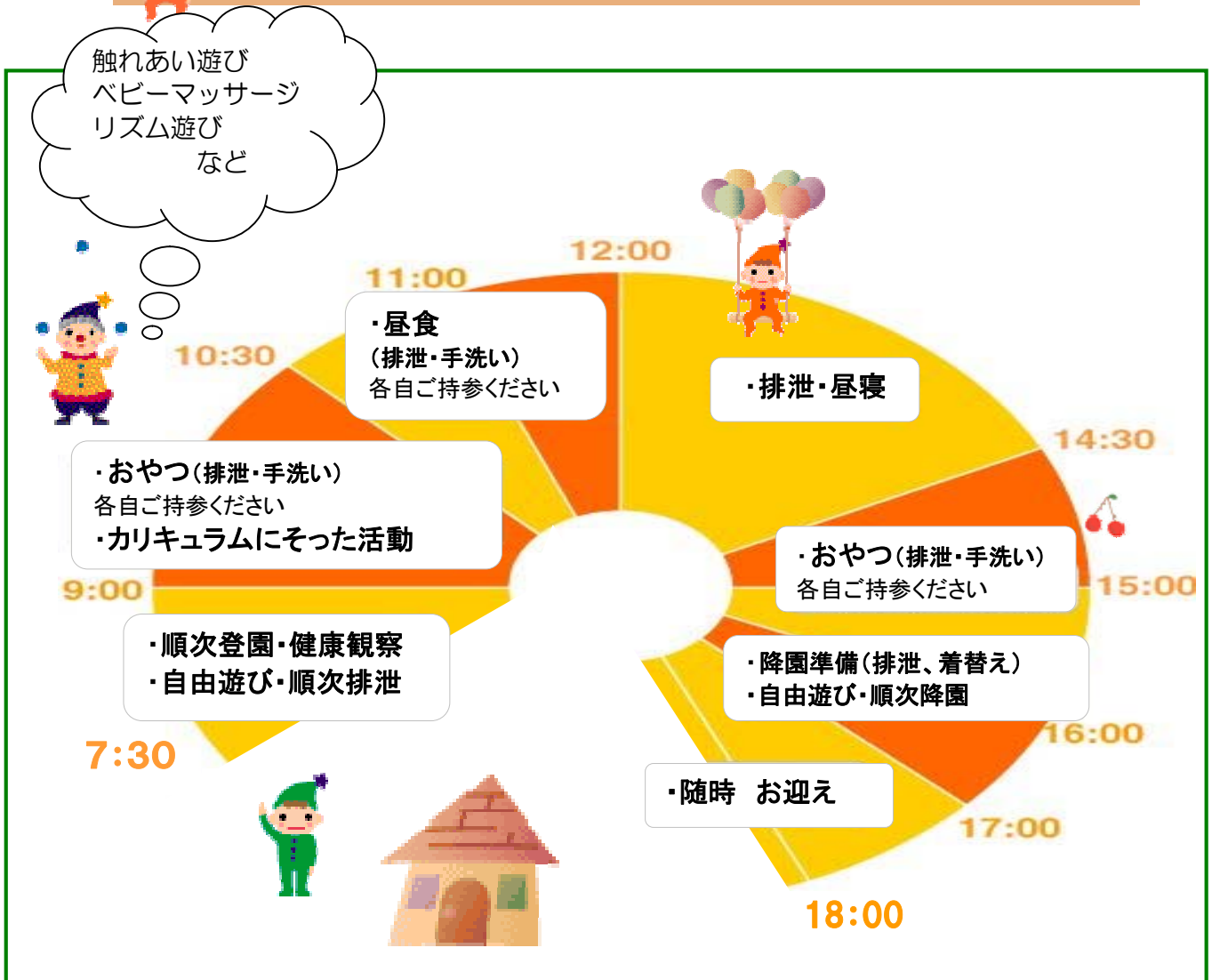


## 子ども像

- ◆ 生き生きと活動し、仲間を大切にできる子ども。
  - ・ 思いやりのあるやさしい子ども
  - ・ 楽しさを分かち合える子ども
  - ・ ありがとうを言える子ども
  - ・ ごめんなさいを素直に言える子ども
- ◆ 様々な体験を通して感動し、伸び伸びと表現できる子ども。
  - ・ 感動を表現できる子ども
  - ・ 考えたこと、思ったことを表現できる子ども



# 1日の流れ



一日の流れは、上記のプログラムを基本に  
お預かりするお子様の

年齢

体調(病状)

を考慮し、保育カリキュラムを作成いたします。



病状に合わせて(特に0歳児のお子様)、水分補給やおやつを  
こまめにとるようにカリキュラムを作成しております。

原則として安静を保つようにします。

熱などない児は無理のない程度にお遊びします。

発熱時は適宜クーリングなどします。



## 持ってきていただくもの

下記のものをご準備いただきますようお願い致します。

また、持ち物には **すべて名前の記入** をお願いします。

※ 個々のお子様の状況に応じて園への持ち物を別途お願いすることがあります。

乳児	幼児			
○	○	着替え	2～3組	下着、上着、ズボン類など
○		ミルク	必要分	
○		離乳食 <sup>※1</sup>	必要分	※1
	○	お弁当(食事)	必要分	冷蔵庫に保管可。但し、生ものは控えてください
○	○	おやつ	必要分	
○	○	お飲み物	必要分	
○	○	コップ		
○	○	スプーン・フォーク・箸	1セット	お子様の成長に合わせてご準備ください
	△	歯ブラシ		必要に応じてご準備ください
○		ガーゼハンカチ	3枚	
○	○	エプロン	3枚	よだれかけ・スモックなどのお食事用 ※お子様の状況によって異なります
○	○	普通判タオル	2枚	
○	○	タオルハンカチ	3枚	
○		哺乳瓶	1本	園内で衛生に留意して保管
○	○	バスタオル	1枚	
○		紙おむつ	必要分	
○		おしり拭き	1個	
○	○	ビニール	5枚	汚れ物など入れます
○	○	着替えなどを入れる袋	1枚	45cm×45cm程度のもの

※1 ベビーフードを家庭から持込の場合は、未開封のものをお願いします。

残った未開封の離乳食はそのまま返却します。

次の日まで保管はしませんのでご了承ください。





## 受け入れまでの流れ

### 事前登録

「様式第 1-1、1-2 号：病児保育室利用者登録申込書・同意書、健康記録」を作成の上、病院総務課で利用確認印を受けた後に病児保育室に提出

病気になったら

### 予 約

病児保育室に電話で予約（当日の受付時間：7:30～11:00）  
 保護者名  
 お子さま名前・年齢・症状・感染の有無

空きがない場合は…



### 受 診

受診時に医師に「様式第 2-1 号：病児保育連絡書」を作成依頼  
\* 保護者記入欄→事前に記入  
\* 受診料、文書料→受診者負担

特別な感染がある場合は…

自宅療養



### 入室準備

☆ **必要書類**  
「様式第 2-1、2-2 号：病児保育連絡書、入室前アンケート」→記入  
☆ **持ち物**  
しおり P4を確認→1つの入れ物にまとめて持参

### お預かり

「必要書類」及び「持ち物」→受取・お預かり  
 「様式第 3 号：病状連絡書」→記入  
 「様式第 4 号：病児保育室利用料金請求書（兼）領収書」→お渡し



☆ 必要書類が手元にない場合は→病児保育室又は総務課にてお渡します。



## 昼食おやつについて

---



### ○ 昼食・おやつについて

各自、ご準備いただいたものを召し上がっていただきます。  
必ず賞味期限等をご確認の上、ご準備ください。

基本的に、お弁当・おやつは次の日まで保管は致しませんので  
当日必要な分のみお持ちください。

冷蔵庫保管も可能です。

牛乳やヨーグルトなど、冷蔵庫での保管が必要なものは  
登園の際に、スタッフに 手渡し してください。

※お名前の記入をお願いします。

おやつは、0、1、2歳児については2回。

午前10時ごろ及び午後3時ごろおやつタイムとします。

3、4、5歳児については1回。

午後3時がおやつタイムとなります



## 健康・衛生管理

### ○ 園でのお子様の健康管理

病気であってもできるだけ快適に過ごせるよう  
お子様の健康管理には十分注意を払います。

○ 送迎時には、お子様の健康状態を確認します。

○ 「様式第3号：保育・病状連絡書」・・・

その日の園での様子を記入の上お返しします。

### ○ 園での与薬について

本来与薬は、「医師」「保護者」のみ権利と責任があり、第三者が与薬することは原則禁止されております。医療の専門機関ではない、保育施設が与薬を行うことに対し、以下のルールをご理解ください。

#### ★ルール

規定の書式「様式第2-1号：病児保育連絡書」に基づいた与薬方法のみとなります。

お薬と一緒にお預かりします。お薬は1日分毎のお預かりとなります。

お薬は一回分ずつに分けて、お名前をご記入の上お預け下さい。

尚、お薬に関しては医師が処方したものに限りお預かりをします。

市販のものはお預かり出来ません。

### ○ お子様の健康状態について

状況によりお預かりできかねることもございます。

下記の症状がある場合は原則として登園を控えていただくようお願いいたします。

麻疹  
百日咳  
病原菌大腸菌 O157  
結核  
など

#### 左記の伝染性の疾患

他のお子様への感染の恐れがある場合

#### 入院を必要とする場合

病気の症状が重くなり、入院が必要と診断された場合

### ○ お子様の病状の悪化時

軽度の変化に対しては看護師の判断で対処します。

お子様の具合が悪いときは、保護者の方へ連絡します。

状態によってはお預かり中止となる場合があります。

また、緊急時は病院にて診察します。







## 安全衛生



### (1) 衛生管理

お子様が常に健康に生活できるよう環境を整えて保育します。

★衛生管理面において以下について協力をお願いします。

持込食器類の衛生管理

- ・園において哺乳瓶はスチーム消毒、食器類は85℃による高温消毒を行っています。

※熱に耐えられる素材のコップをお持ち下さい。

- ・離乳食・お食事に関しては衛生面に考慮したものをもちください。

### (2) 安全管理

お子様が安心して安全に過ごせるよう、万が一に備え万全の体制に取り組みます。

#### ○ 送迎時の安全確認

送迎の際は予め登録された方のみお子様をお引渡しします。

お迎えの可能性のある方は事前に登録されますようお願いいたします。

#### ○ うつぶせ寝について

園ではお子様の安全確保のため「仰向け寝」を基本とします。

#### ○ けが・病気に対する対応

園で万が一お子様がけがをした場合、お子様に病気の症状など体調の変化が見られた場合は、保護者に連絡し必要な救急処置を行います。

### (3) 保険について

事故の発生を未然に防ぐため、万全の注意を払っておりますが、万一の場合に備えて賠償保険に加入しています。

但し、不可抗力による事故の場合、保険金が支払われない場合もございます。





## その他

---

### ○ 受け入れとお迎えについて

- お子様の送り迎えは保護者が責任を持って行ってください。
- 保護者以外の方へのお引渡しは原則として行いませんが、やむを得ない場合は必ず連絡の上、代理人に委任状を託すなど身分の証明する処理をお願いします。

### ○ お迎え時間のご連絡のお願い

- お迎え時間が過ぎる場合は必ず事前に園へ連絡をお願いします。  
尚、18時00以降の延長はございません。

### ○ 緊急時について

- 防災については、従業員全員が毎月1回訓練を行い、日頃からどのような動きを取るか話し合い、消火器・火災報知器・非常口等の設置場所や使用方法を把握しておくようにします。
- 保育時に警戒宣言が発令された場合は、担当者の指示を受け、保護者の方にお迎えをお願いします。登園前に発令された場合は登園をお控えください。
- 上記の警戒宣言は、佐賀大学医学部附属病院が発令する警戒宣言とします。

《 お問い合わせ・連絡先 》

佐賀大学医学部総務課  
0952-34-3311

佐賀大学病院保育園キッズパレット病児保育  
0952-31-3636

株式会社テノ.コーポレーション  
092-263-8040





## 健康記録

様式第1-2号

1. 出産の状態（保護者の方が「母子手帳」より、転記してください。）

妊娠周期				
分娩経過 (母子の状態)				
出産時の 児の状態	計測値	体重 身長 胸囲 頭囲	g cm cm cm	特 別 な 所 見 ・ 処 置
検 診 の 状 況	特 別 な 所 見 処 置	1ヶ月 3ヶ月 6ヶ月 1才	1才6ヶ月 2才 3才	

2. 予防接種の記録

(1) 定期接種の記録

(2) 任意接種

接 種	接 種 日	種 類	
三種混合	1回目平成 年 月 日		平成 年 月 日
	2回目平成 年 月 日		平成 年 月 日
	3回目平成 年 月 日		平成 年 月 日
	追 加平成 年 月 日		平成 年 月 日
ポ リ オ	1回目平成 年 月 日		平成 年 月 日
	2回目平成 年 月 日		平成 年 月 日
麻疹・風疹MR 混合ワクチン	1期 平成 年 月 日		平成 年 月 日
	2期 平成 年 月 日		平成 年 月 日
B C G	平成 年 月 日		平成 年 月 日
日本脳炎	1期初回平成 年 月 日		平成 年 月 日
	1期追加平成 年 月 日		平成 年 月 日

3. 体温、血液型

平 熱	度 分
血 液 型	Rh    +    -       A    B    O    AB

4. その他

アレルギー	
過去の既往症	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>①首のすわり (    月)</span> <span>④はいはい (    月)</span> <span>⑦歩き始め (    月)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>②寝 返 り (    月)</span> <span>⑤つかまり立ち (    月)</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>③おすわり (    月)</span> <span>⑥伝 い 歩 き (    月)</span> </div>	

病後児保育連絡書

保護者記入欄

患 者 (対象児)	フリガナ		性 別
	氏 名		男 ・ 女
	住 所 (電話番号)	(TEL - - )	
	生年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ( 才 ヶ月)	
	保育室利用希望期間	平成 年 月 日から 月 日まで ( 日)	

主治医記入欄

病 名	01 感染・感冒様症候群	11 突発性発疹症	19 発熱
	02 咽頭炎	12 手足口病	20 下痢
	03 扁桃腺炎	13 伝染性紅斑 (りんご病)	21 嘔吐
	04 気管支炎	14 水痘	22 喀痰
	05 喘息・喘息性気管支炎	15 流行性耳下腺炎	23 喘鳴
	06 消化不良症	16 風疹	24 発疹
	07 感冒性嘔吐症	17 インフルエンザ	
	08 自家中毒症	18 その他	
	09 中耳炎・外耳炎	( )	
	10 結膜炎 (流角結合む)		
感染の有・無	他児への感染の可能性 有 ・ 無		
保育室の利用	利用可能 ( 月 日から 月 日頃まで) ・ 利用不可		
安 静 度	1 ベット上安静 2 室内安静 (ベットでの生活が主・他児との静かな遊び可) 3 室内保育 (他児と室内で普通に遊んでよい)		
食事摂取上の留意点・注意	① ミルク ② 普通食 ③ 離乳食 (初期 ・ 中期 ・ 後期) ④ 下痢食 (軽症 ・ 中等度) ※アレルギーについて	指示事項	
病状経過及び医師の指示事項			
与薬	薬品名(風邪薬・胃腸薬等)、1回の量 (包・錠・目盛り)、用法、与薬時刻、留意点		
	①	②	③
病後児保育室利用について上記のとおり連絡します。 年 月 日 医療機関名 所在地 電話番号 医師名			

## 入室前アンケート

様式第2-2号

記入日 平成 年 月 日

保護者 (利用者)	氏 名	
	部 署 名 (内線番号)	(内線 )

幼稚園、保育園に通っていますか？		
いる ( どこへ行かれていますか？ ) ・ いない		
現在誰とどのように過ごしていますか？		
食 事	食 べ 方	・自分でたべる    ・食べさせてもらう    ・時間(約 )
		・何で食べますか？ ( 箸 ・ フォーク ・ スプーン )
		・好きな食べ物 ( )
		・嫌いな食べ物 ( )
	アレルギー	
睡 眠	就 寝 時 間	( 時 分 )
	午 睡	・する ( 時より 時間 )    ・時々する    ・しない
	寝るときのくせ	・無    ・有 ( )
	誰と眠りますか	( )
排 泄	お し っ こ	・間隔が ( 長い・短い )    ・トイレを ( こわがる・こわがらない ) ・一人で ( できる・できない )
	う ん ち	・規則的 ( いろいろ ) ・不規則 一人で ( できる ・ できない ) ・パンツを ( 脱いである ・ おろしてする ) ・後始末について ( 一人で拭ける ・ 拭けない )
着 脱		・できない    ・不完全だができる    ・完全にできる
ことば		・はっきり言える    ・はっきり言えない    ・その他 ( )
く せ		
遊 び		・誰と遊びますか
		・好きな遊び
お子様の特徴や性格があればご記入ください。		
その他、病児保育室に伝えたいことがあればご記入ください。		



保育・病状連絡書

ご利用日 平成 年 月 日

整理番号				年月日 (年齢)	平成 年 月 日 ( 才 ヶ月)
お子さまの 氏名 (愛称)	( ちゃん ちゃん )			保護者の 氏名(続柄)	( )
				送迎人の 氏名(続柄)	( )
お食事	前夜 時刻(時分)	今朝 時刻(時分)	睡眠	就寝 : ~ 起床 :	
			排泄	水・軟・普・堅 回	
			ごきげん	良・普・悪	
			入浴	有・無	検温
お薬				ご家庭での様子	

保育記録

看護師・保育士名					
保育時間(お迎え)	: ~ : ( 時間 分)( : )				
食 事	:				
お や つ	:				
水 分 摂 取 の 状 況	:				
排泄の様子	おしっこの回数	:	:	:	( 回)
	うんちの回数	:	:	:	( 回)
	便の性状				
睡眠の状態	お昼寝の時間	お昼寝の様子			
遊 び					
与 薬	実施時間				
病状に関する 記録					
	サイン ( )			サイン ( )	