

NICOLAND ほいくえん病児保育室



ご 利 用 の し お り  
( 重 要 事 項 説 明 書 )

令和7年度

東京都青梅市新町4-18-9 202号室  
電話：0428-78-0120

株式会社モアスマイルプロジェクト

## 目 次

病児保育室について	2
当施設について	2
ご利用料について	3
ご利用方法について	4
お迎えサービスの利用方法	5
注意事項【重要】	6
指定感染症について	7
ご用意いただくもの	8
緊急時の対応について	9
ご要望・苦情等に関する窓口について	9

## ■ NICOLAND ほいくえん病児保育室について

### (1) 保育所の種類

当施設は病児対応型の病児保育所です。体調不良ではあるが、当面症状が急変する可能性が無く、当施設で規定する感染症にかかっていない事、また当施設の職員がお預かり可能と判断した児童の病児保育を行う施設です。

### (2) 対象者

お預かりできるのは青梅市、近隣の市区町村にお住まいの生後 6 ヶ月～小学校 6 年生まで、家庭での看護が困難（就労やその他の要件により）なご家庭の児童となります。

また、事前に病院を受診し、医師から連絡票の発行を受けることが条件となります。

### (3) 当施設について

実施種別	病児対応型病児保育所（保育所併設型）		
名称	NICOLAND ほいくえん病児保育室		
所在地	〒198-0024 東京都青梅市新町 4-18-9 内田マンション 202		
建物の構造	鉄骨コンクリート造 4 階建のうち 2 階部分（占有面積 45.00 m <sup>2</sup> ）		
運営主体	株式会社モアスマイルプロジェクト 代表者：代表取締役 空野優子		
運営主体の所在地	〒198-0024 東京都青梅市新町 4-18-9		
開設年月日	令和 2 年 9 月 1 日		
電話番号	0428-78-0120		
管理者氏名	病児保育所責任者 吉岡 絵美		
利用定員	1 日あたり 4 名		
開所日	月曜～金曜	休園日	土・日・祝・年末年始
開所時間	開所日の午前 8 時 30 分～午後 17 時 30 分 <u>※延長はありません</u>		
施設設備	保育スペース 1 室、陰圧（隔離室）3 室、子供用トイレ 2 箇所、シャワーブース 1 箇所、手洗い、テレビ、他		

### (4) 指導医

内科医	ナルケンキッズクリニック	所在地	青梅市河辺町 3-32-20
医院長名	院長 成井 研治	電話番号	0428-21-0252

### (5) 併設施設について

名称	NICOLAND ほいくえん	所在地	青梅市新町 4-18-9
----	----------------	-----	--------------

## ■ 利用料について

### (1) ご利用料

一回あたり・・・2,000円（お預かり時間の長さに関わらず一律料金です）

※ ご利用料について、生活保護世帯、中国残留邦人等支援給付受給世帯のかたに関しては減免制度がございますので別途ご相談ください。受給者証明書の提出がない場合は通常料金となりますのでご注意ください。

### (2) 昼食代

昼食代・・・400円（乳卵除去食となっています。）

ミルク代・・・1日100円（ミルクが必要な乳児の場合）

※ 昼食は乳卵除去食となっていますが、他のアレルギーがご心配なご家庭はお弁当のご持参をおすすめします。おやつと水分は園で準備いたします。

※ 離乳食期のお子さまに関しては、レトルトの離乳食での対応となります。

### (3) 貸出品

おむつ・・・1枚50円

バスタオル・・・1枚300円

※ 着替えの貸し出しはありません。汚れてしまった時のために多めにご持参願います。

### (4) その他

#### 1. ご利用キャンセル料・・・1,000円

昼食代キャンセル料・・・400円

※ ご利用予定日前日の17時を過ぎてからのキャンセルについては、上記キャンセル料金が発生いたします。

※ お弁当をご予約の際は、当日9時半以降のキャンセルについては、**昼食代キャンセル料**が発生しますので、お気を付けください。

※ キャンセル料のお支払いについては、現金で予約キャンセル日より1週間以内にお願いいたします。

#### 2. 緊急時診療代行手数料・・・2,000円

スタッフの判断により、緊急性が認められた時に、医師の診療を代行する場合には、上記手数料がかかります。

#### 3. 送迎費用・・・無料

送迎対応は指定の範囲内の施設（保育園、幼稚園、学校等）から当施設までに限ります。

また範囲内であってもスタッフ配置の都合上、お受けできかねる場合があります。

※ 送迎の詳細については4ページ(4)、5ページ参照

## ■ 利用方法について

### (1) 事前登録について

当施設をご利用いただくためには、必ず事前登録が必要となります。

所定の用紙（8 ページ（1）参照）に必要事項をご記入いただき、直接当施設までご提出ください。

※ 毎年度ご登録の更新が必要となります。

### (2) 前日までの予約

前日までに当施設にお電話いただき、予約をされることで病床を確保いたします。予約後に利用される場合には事前に診察を受け、医師に連絡票をご記入いただき、ご利用開始時にご提出ください。

### (3) 当日の急な予約

朝起きたら、お子さまが体調不良で、保護者による看護ができない等の場合には、当施設までご連絡いただき、利用定員の空きをご確認ください。

※ ご利用をいただく際には、朝診察を受けたのち、連絡票をお持ちください。

### (4) 園や学校からのご利用（送迎対応）

1. 保育園・幼稚園・学校等でお子さまが体調不良になり、通われている施設から直接ご利用いただく場合には、指定の範囲内に限り送迎対応（無料）を行います。

ご利用をいただく際には通われている施設へ、当スタッフがお迎えに伺うことを、必ず保護者の方からお伝えいただき、必要な情報を当スタッフにもお知らせください。

お子さまが通われている施設との連絡代行は行いませんので予めご承知おきください。

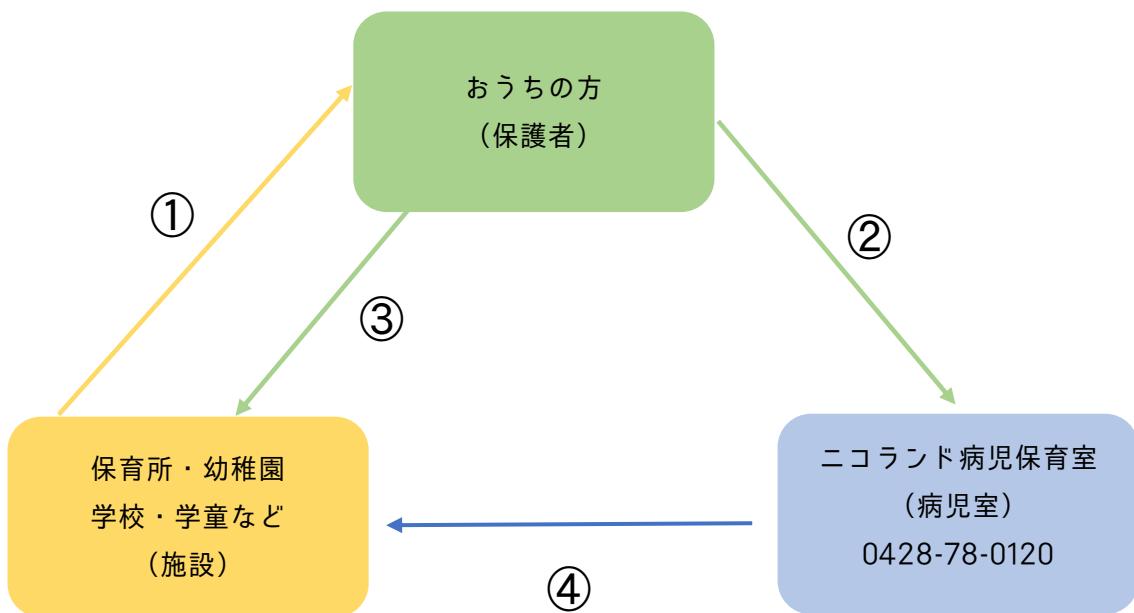
※ 送迎に関してはスタッフ配置の都合上お受けできない場合がございます。送迎対応の可否については当日電話にて施設にお問い合わせください。また、送迎対応をご利用された方は必ず当日中に受診し、医師の連絡票の提出をお願いいたします。

#### 2. 送迎対応地域

青梅市新町、末広町、今寺、藤橋、今井、河辺町、大門、木野下、野上町、師岡町、谷野、塩船、吹上、友田町、長淵、東青梅、千ヶ瀬町

## ■ NICOLAND 病児保育室のお迎えサービスを利用する時の連絡方法

※送迎サービスは、しおり4ページ目(4)に記載の送迎対象地域の施設に限ります



- ① (施設) からお子さまの体調不良の連絡があった。  
施設に対し、感染症が流行しているかご確認ください。
- ② (保護者) は (病児室) にお迎え対応及び利用可能かを電話確認。(対応可能な場合③へ)
- ③ (保護者) は (施設) に対し (病児室) からお迎えが来ることを伝える。
- ④ (病児室) スタッフが施設に迎えに行き、病児保育室に連れてくる。  
(往復ともタクシーを使用) ※タクシー料金等は無料です。
- ⑤ お子さまは病児保育室で過ごし、17時30分までに(保護者)は病児室へ児童をお迎えに来る。

- ※ お迎えの際に当日利用に関する必要書類をいただきます。
- ※ サービスをご利用いただくためには事前登録を済ませておく必要があります。
- ※ **必ず当日中に病院に受診し、医師からの連絡票のご提出をお願いします。**
- ※ **当施設でお預かりできない感染症が施設内で流行している場合は、お迎えサービスのご利用をお断りする場合がありますことをご了承ください。**

## ■ 注意事項

### (1) 感染症について

当施設は病児保育所という特性上、様々な症状の児童をお預かりしていることがございますので、送迎に来られる方も十分に感染対応等(マスク着用、手洗い励行、消毒等)に留意していただき、自己責任での対応をお願いいたします。

#### ※ 他の利用児童との接触の可能性について

感染予防については、十分な配慮を行いますが、同一の看護師、保育士で保育を行うため、**別の病気に感染する場合もございます。ご了承ください。**

必要に応じて、どのような症状のお子さまのご予約が入っているかお知らせいたします。

### (2) インフルエンザ、新型コロナウイルスに感染している方が周囲にいる場合や地域での流行が見られる場合は、発熱などの症状が発症後 12 時間経過後、検査をされてからのご利用にご協力ををお願いいたします。

### (3) その他

#### 1. 駐車場に関して

お車での送迎の方は、マンション裏手の保育園指定の駐車場をご利用ください。ご近隣のご迷惑になるため、路上駐車・停車などしないようご協力ををお願いします。

指定駐車場番号：1～7、49、50

#### 2. 連絡方法に関して

お子さまの体調は変化しやすいため、ご利用中に症状が悪化し、保育の継続が難しくなる場合や、必要に応じて緊急搬送するなど、様々な状況を考慮し、いつでも、連絡が取れるよう、連絡体制を整えてくださいますよう、ご協力ををお願いいたします。

#### 3. ご利用できない場合について

- ・ 発熱が 40 度以上ある場合
- ・ お子さまが保育に慣れず、パニックを起こす、補水ができない等の状態
- ・ お預かりできない指定感染症に罹患していると推察される場合（7 ページ参照）
- ・ 当スタッフがお預かりできる健康状態では無いと判断した場合
- ・ 事前登録がお済みではない場合

#### 4. ご登録された個人情報について

お申し込み時に申請していただく、病児保育事業利用登録申請書に記載の情報および、病児保育事業連絡票、利用状況等の情報は、規定により青梅市と情報共有いたしますので、予めご了承ください。

## ■ 指定感染症について

### (1) 受け入れ可能な指定感染症

- ・ インフルエンザ（H5型、新型インフルエンザを除く）
- ・ 百日咳(抗生素内服後 5 日以降)
- ・ 流行性耳下腺炎（頭痛、嘔吐がなく、隔離できるお子さまのみ）
- ・ 水痘(発疹がかさぶたになっている状態)
- ・ 溶連菌感染症(抗生素内服開始後)
- ・ 手足口病
- ・ 伝染性紅斑
- ・ ヘルパンギーナ
- ・ マイコプラズマ肺炎等
- ・ 流行性嘔吐下痢症・胃腸炎 など

### (2) 受け入れのできない指定感染症

- ・ 第一種学校感染症（ポリオ、ジフテリア、エボラ出血熱、ラッサ熱、痘瘡、結核、コレラ）
- ・ 風疹・麻疹
- ・ 出血性大腸菌感染症(O-157)
- ・ 新型コロナウイルス感染症
- ・ 嘔吐・下痢の症状が続いているノロウイルス・ロタウイルス
- ・ 流行性角結膜炎(はやり目) など

※ その他受け入れの基準があるため、予約時にお問い合わせください。

## ■ ご用意いただくもの

### (1) ご登録される際の必要書類

1. 病児保育事業利用登録申請書（当日記載の場合は母子手帳の持参をおすすめします）
2. 重要事項承諾書
3. 食材チェック表(0・1・2歳のみ)
4. 保険証、乳児医療証のコピー

※ 医療証が更新された場合、保険証が変更になった場合は、必ず新しいものをコピーしてご提出ください。

※ マイナンバーカード保険証をご利用の場合は、保険証の情報用紙をご記入ください。

※ 年度ごとに登録が必要となります。

### (4) ご利用日当日の必要書類（事前登録済みの方）

1. 病児保育室記録(自宅での様子の記載をお願いいたします)
2. 利用申込書
3. 病児保育事業(医師)連絡票
4. 与薬依頼書（お薬がある場合のみ。お薬1種類につき、1枚記載が必要となります。お薬手帳のコピーもご持参ください。）

※ 連日ご利用でも症状の変化がある場合、診断名が変わった場合、週をまたぐ場合は再度発行を受けてください。

### (5) 持ち物

1. 着替え(上下、シャツ、パンツ)3組
2. バスタオル 2枚(コットでの午睡の際に使用します)、フェイスタオル 2枚
3. お弁当(乳児はミルク)
4. 乳児は哺乳瓶・マグ
5. 紙おむつ 5枚（必要な方のみ）
6. 汚れものを入れる袋

※ 着替えの貸し出しはありません。多めのご持参をお願いいたします。

※ お気に入りの絵本や玩具があれば、お持ちいただくことも可能です。（ゲーム機は不可）

※ 小学生の方は、勉強道具も持ち込み可能です。

※ 持ち物には必ず記名をお願いします。

## ■ 緊急時の対応方法☆

お子さまの症状の急変や事故等により、病院へ搬送が必要な場合は、原則、保護者の方にご連絡の上、受診します。万が一、連絡がつかない場合、当スタッフの判断で受診し、それに伴う医療費など別途費用が発生することがありますので、ご了承ください。

## ☆賠償責任保険の加入☆

### (1) 保険会社

損保ジャパン

### (2) 保険の種類

施設・生産物賠償責任保険

学校契約団体傷害保険

### (3) 補償内容

施設・生産物賠償責任保険 (限度額)

1名／1事故 5,000 万円/5 億円

学校傷害保険

入院保険金日額 5,000 円

通院保険金日額 2,500 円

死亡・後遺症 1,000 万円

## ■ ご要望・苦情等に関する相談窓口

### (1) 受付担当者

氏名 吉岡 絵美 (看護師) TEL 0428-78-0120

### (2) 解決責任者 (本部)

氏名 空野 竜雄

住所 青梅市新町 4-14-16 TEL 0428-34-9431

### (3) 受付方法

面接・文書・電話などの方法で受け付けます。

## 重要事項確認同意書

NICOLAND 病児保育室 御中

私、保護者氏名は、貴施設における保育の提供を受けるにあたり、書面「病児保育室ご利用のしおり（重要事項説明書）」に基づく、利用に関する内容を理解し同意いたしました。

保護者署名：

令和 年 月 日

住所：\_\_\_\_\_

児童氏名：\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_印

株式会社モアスマイルプロジェクト

NICOLAND 病児保育室

担当 看護師・保育士