

NICOLAND は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 8 年度版

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 |
| 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 は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なく、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 はいくえん病児保育室                                       |     |            |
| 所在地      | 〒198-0024<br>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<br>代表者：代表取締役 空野優子                        |     |            |
| 運営主体の所在地 | 〒198-0024<br>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 大野 汐未                                            |     |            |
| 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 <b>※延長はありません</b>             |     |            |
| 施設設備     | 保育スペース 1 室、陰圧（隔離室）3 室、子ども用トイレ 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 はいくえん | 所在地 | 青梅市新町 4-18-9 |
|----|----------------|-----|--------------|

## ■ ご利用料について

### (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

※ 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

※ ご利用当日の午前 8 時までに、テオテ（旧：あずかるこちゃん）よりキャンセルの手続きをしてください。8 時以降のキャンセルに関してはキャンセル料 1,000 円が発生します。

※ 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。

※ キャンセル料については、予約キャンセル日より 1 週間以内のお支払いをお願いいたします。

#### 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

## ■ ご利用方法について

### (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) ご予約に関して

ご予約は、テオテ（旧：あずかるこちゃん）にご登録いただき、ご利用希望日の前日午後 12 時以降にお申し込みください。事前に診察を受け、医師連絡表のご提出が必要となります。当日 9 時以降のご利用に関してはお電話での対応となります。

### (3) 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。

※ 送迎先の保育園・幼稚園。小学校等へは、お迎えに上がる当施設の氏名をお伝えください。（事前にお伝えいたします）

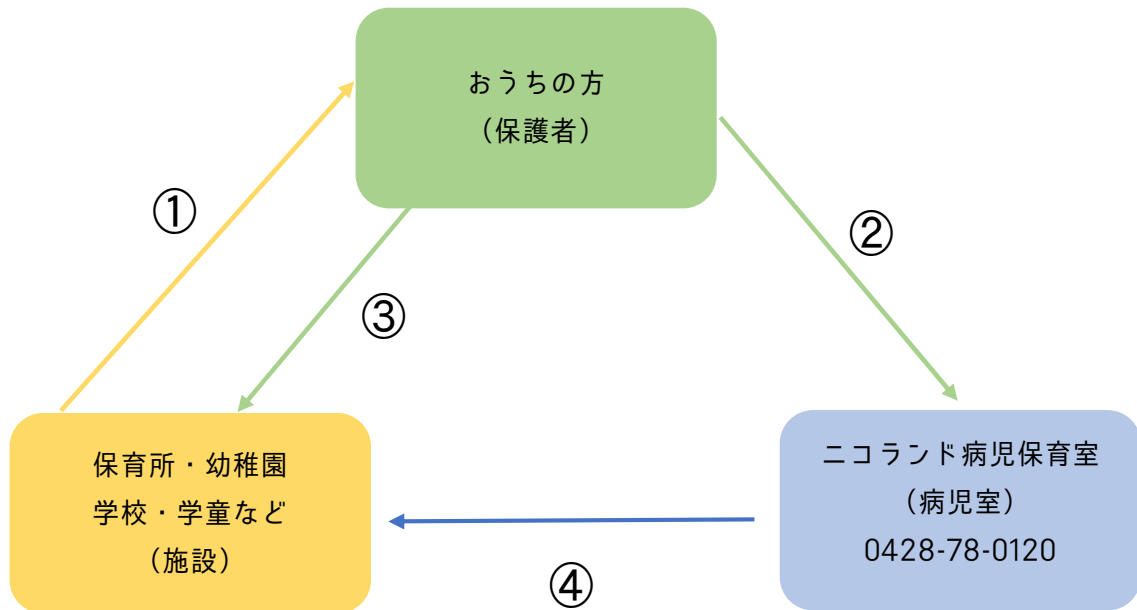
※ 送迎に関してはスタッフ配置の都合上お受けできない場合がございます。送迎対応の可否については当日電話にて施設にお問い合わせください。また、送迎対応をご利用された方は必ず当日中に受診し、医師の連絡票の提出をお願いいたします。

#### 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。

※ 事前にお子様が行われている保育園等の施設に病児保育からのお迎えサービスに対応していただけるかのご確認をお願いします。

## ■ 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。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お願いいたします。

### (3) その他

#### 1. 駐車場に関して

お車でのご送迎の方は、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）
- ・ 当スタッフがご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

### 受け入れ基準

|               | 病名                 | 受け入れの基準                          |
|---------------|--------------------|----------------------------------|
| 受け入れ可能        | 上気道炎(咽頭炎・扁桃炎・感冒含む) | 飲水が可能。                           |
|               | 気管支炎               | 呼吸が安定・飲水が可能。                     |
|               | 溶連菌感染症             | 抗生剤内服を開始している。                    |
|               | マイコプラズマ肺炎          | 抗生剤内服を開始している。                    |
|               | 手足口病               | 飲水が可能。                           |
|               | RSウイルス感染症          | 喘鳴・呼吸が落ちついている。                   |
|               | ヘルパンギーナ            | 飲水が可能。                           |
|               | 中耳炎                | 受け入れ可能。                          |
|               | 喘息・喘息様気管支炎         | 喘鳴・呼吸が落ちついている。                   |
|               | 突発性発疹              | 受け入れ可能。                          |
|               | 伝染性膿痂疹（とびひ）        | 受け入れ可能。（できる範囲で覆う必要あり）            |
|               | インフルエンザ            | 飲水が可能。（幻覚・幻聴・異常行動等がみられない）        |
|               | 伝染性紅斑（りんご病）        | 受け入れ可能。                          |
|               | 外傷                 | 医師の指示による。                        |
|               | 骨折                 | 医師の指示による。                        |
| 症状改善後より受け入れ可能 | 急性胃腸炎              | 嘔吐が治まり、飲水が可能。                    |
|               | ウイルス性胃腸炎           | 嘔吐・下痢の症状が治まり、水分摂取が可能であれば、隔離で可。   |
|               | （ノロ・ロタ）            |                                  |
|               | 百日咳                | 抗生剤内服後5日経過している。                  |
|               | 咽頭結膜熱（プール熱）        | 解熱後かつ、眼の充血が治まっている。               |
|               | 流行性耳下腺炎（おたふく）      | 症状が安定し、頭痛や嘔吐がなければ隔離で可。           |
|               | 流行性角結膜炎（流行り目）      | 医師から感染の恐れがないと認められた場合、隔離で可。       |
|               | 水痘（みずぼうそう）         | 発疹が全てかさふたになっている。                 |
| 受け入れ不可        | 麻疹                 | 不可                               |
|               | 風疹                 | 不可                               |
|               | 新型コロナウイルス          | 不可                               |
|               | 第一種学校感染症           | 不可（ポリオ・ジフテリア・エボラ・ラッサ熱・痘瘡・結核・コレラ） |
|               | 腸管出血性大腸菌感染症(O157)  | 不可                               |

※『隔離で可』とは

隔離室でお子さまが一人で安全に過ごせることが条件となります。

（常時スタッフの付き添いは困難ですが、定期的に状態観察を行います）

## ■ 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. 身分証

※ 保護者の方の身分証のコピーをいただきます。免許証や、保険証。マイナンバーカードなどのコピーの提出をお願いします。

（原本も確認させていただきますのでお持ちください）

### (2) 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。

### (3) 持ち物

1. 着替え(上下、シャツ、パンツ)3組程
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枚以上（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。

※ 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。

※ マスクが利用できるお子様は、お気に入りのマスクなどご持参ください。

## ■ 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 大野 汐未 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