

我孫子市病児・病後児保育室

たんぽぽルーム

ご利用案内



手賀沼のうなぎちゃん
©我孫子市 2012

我孫子市では子育てと就労の両立を支援するために、病気回復期には至らないが当面症状の急変は認められないお子さん（病児）、または病気回復期にあるお子さん（病後児）を、医療機関内にある病児・病後児保育室で一時的にお預かりする、デイサービス事業を実施しています。

このサービスは、我孫子市民、または我孫子市内に在勤・在学している方、もしくはお子さんご本人が我孫子市内に通園・通学している方がご利用いただけます。



『たんぽぽルーム』は、名戸ヶ谷あびこ病院内にある保育施設です。保育室の他に安静室もあります。病気回復期には至らないが当面症状の急変は認められない、または病気回復期にあるお子さんを保育士と看護師が体調を看ながらお預かりします。



予約受付：月曜～土曜 午前 8:00～午後 6:30
保育時間：月曜～土曜 午前 7:00～午後 7:00
※当日予約は 9:00 以降のお預かりになります。
※利用の初日に限り、8:30 以降のお預かりになります。

休室日：日曜・祝日・年末年始（12/29～1/3）

利用の予約・キャンセル・お問い合わせ

TEL 04-7157-2265（直通）

※キャンセルのお電話は必ず当日の朝 8 時までに
名戸ヶ谷あびこ病院（代表 04-7157-2233）
までお願いします。（24 時間対応）

① 病児・病後児保育室を利用できるお子さん

次の3つをすべて満たすお子さんが利用できます。

1. 病気回復期には至らないが当面の症状の急変は認められない、または病気回復期ではあるが集団保育が困難な状況のお子さん。
2. 保護者の就労、就学、傷病、事故、出産、冠婚葬祭等により、家庭保育が困難なお子さん。
3. 生後6ヶ月から小学生のお子さん。

対象となる病気

感冒・消化不良症などの日常的な疾病をはじめ、感染性疾患、慢性疾患（喘息など）および外傷性疾患（骨折・火傷など）。



② 実施施設

施設名称	たんぽぽルーム 
所在地	〒270-1166 千葉県我孫子市我孫子 1855-1 (名戸ヶ谷あびこ病院 7階)
定員	6名
保育時間	月曜～土曜 午前7:00～午後7:00
	※当日予約は9:00以降のお預かりになります。 ※利用の初日に限り、8:30以降のお預かりになります。
利用可能日数	休日を含み連続7日間以内
保育内容	お子様の状況に応じた保育、食事（ミルク以外）とおやつの提供を行います。 ※正午以降に利用される場合、昼食を済ませてからお預けください。
電話番号	04-7157-2265（直通・FAX 兼用） 04-7157-2233（代表）



JR我孫子駅南口から市役所経由東我孫子車庫・湖北駅南口・布佐駅南口行きバスで約10分「市役所前」バス停下車

- JR 常磐線「我孫子駅」
南口から市役所経由バスで約15分
 - JR 常磐線「天王台駅」
南口から市役所経由バスで約10分
 - 無料送迎バスもあります
 - ・我孫子駅・シティア便
 - ・名戸ヶ谷病院シャトル便
 - ・湖北便
 - ・天王台便
- ※詳しくはホームページをご覧ください。

③ 利用料金と支払方法

時間	利用時間（入室から保護者の迎えまで）	
	4時間以内	4時間超
住まい		
我孫子市内	2,000円	プラス 300円/h
我孫子市外	3,000円	プラス 550円/h

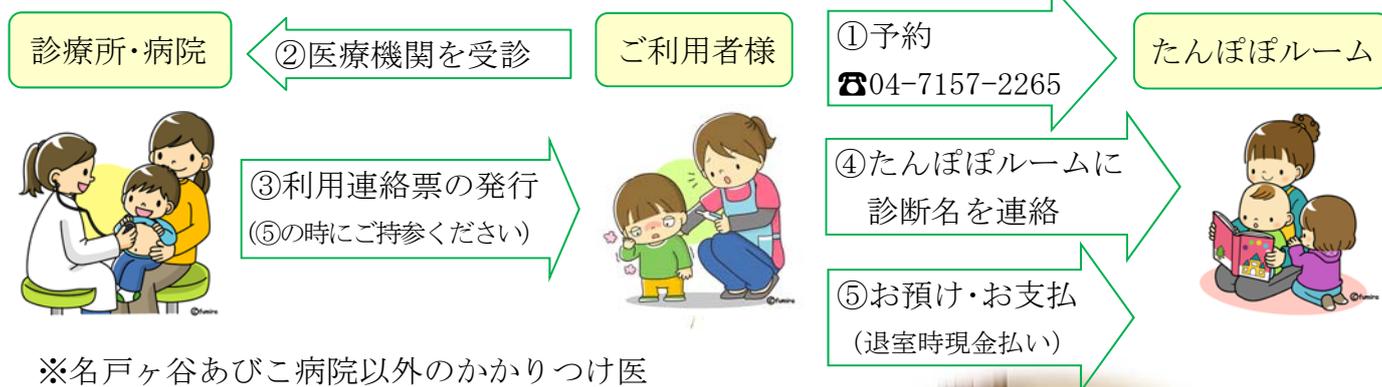
利用当日のお帰りの際に、現金でお支払いください。
一括払いや現金以外では支払えませんので、ご注意ください。

■4時間を超えて利用する場合、利用時間に1時間未満の端数が生じたときは、これを切り上げます。

■キャンセルは必ず当日の朝8時までにご利用をお願いします。

④ 利用手続きの流れ

■連続予約は3日まで



※名戸ヶ谷あびこ病院以外のかかりつけ医が利用連絡票を発行した場合、当院の小児科医がお子さんの病状を再確認したうえで、お預かりが可能かどうか判断させていただきます。（利用初日に限ります。）



⑤ 利用当日の持ち物

持参品	チェック	持参品	チェック
1.我孫子市病児・病後児保育所利用連絡票		9.薬（かかりつけ医処方1回毎・市販薬不可）	
2.母子健康手帳		10.薬剤情報提供所（薬の内容が分かるもの）	
3.着替え一式（2組）		11.食事用エプロン1枚（3歳未満児）	
4.紙おむつ（必要時10枚程度）		12.哺乳瓶（必要時）	
5.お気に入りのおもちゃ・絵本・ぬいぐるみ		13.ミルク（飲み慣れているもの 必要分）	
6.ハンドタオル1枚		14.イオン飲料または飲み慣れている飲料	
7.バスタオル大きめ2枚（布団に敷きます）		15.お尻拭き	
8.汚れ物袋（スーパーの袋等）			

※持ち物すべてに記名をお願いします。

※当院ホームページ（<http://nadogaya-abiko.com/>）より必要書類をダウンロードのうえご記入・ご持参いただくと、利用当日のお手続きがスムーズです。

我孫子市病児・病後児保育施設 管理者殿

我孫子市ファミリーサポートセンター事業 提供会員殿



我孫子市病児・病後児保育 利用連絡票

利用申請日	年 月 日
児童氏名	
生年月日	年 月 日(歳 力月)

我孫子市病児・病後児保育の利用について、次の通り連絡します。

【医師記入欄】

病名	
現在の状況	

受診日 年 月 日

医療機関名

主治医氏名



【保護者記入欄】

現在の投薬処方 (処方箋写しの添付も可)		
体 調	体温	(°C)
	機嫌	1 良い 2 普通 3 悪い
	鼻汁	1 多い 2 少ない 3 ない
	咳	1 多い 2 少ない 3 ない
	吐き気	1 なし 2 吐いた(回数: 回 最後に吐いた時期:)
	排便	1 硬い 2 普通 3 軟らかい 4 下痢 (1日の排便回数: 回 最後に排便した時期:)
生 活	保育中の留意点	
	習癖(くせ)	
食 事	食欲	1 普通 2 あまり食べない 3 全く食べない
	昼食	1 普通食 2 離乳食 3 軽食(下痢時)
	食物アレルギーの有無	1 無 2 有 除去内容()
	牛乳	1 可(温め要・温め不要) 2 不可

病児・病後児保育施設で保育する際に他の利用者がある場合には、病気が感染する可能性があることを承知した上で利用を申請します。

保護者氏名



※記名押印に代えて署名することができます。

この利用連絡票は、次の期間に医師が記入したものが有効です。また、連続利用は休日を含み7日間を限度とします。

①病児・病後児保育施設を利用する場合: 利用開始日の前2日以内

②ファミリーサポートセンター事業(病児・病後児保育施設の送迎を除く)を利用する場合: 利用開始日の前1日以内

※ファミリーサポートセンター事業提供会員への提出はコピーでも可