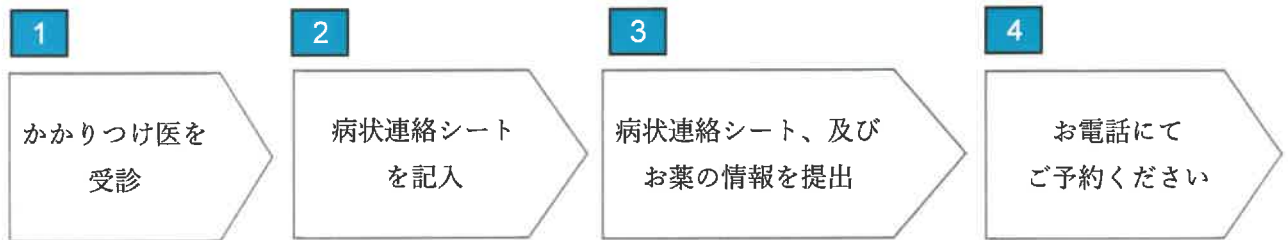


## 病児保育サービスについて (1/2)

メアリーポピンズは健康なお子様を対象としたベビーシッターサービスです。  
病児保育の際には、感染症対応可能なシッターが担当させていただきますが、  
その日の予約稼働状況により、お受けできない場合もございます。  
何卒、ご理解の上、ご依頼くださいますようお願い申し上げます。

### ■ ご予約までの流れ



#### 1. かかりつけ医を受診

病児保育を利用する為にシッターが代行しての受診、付き添いは承っておりません。  
受診の際に、シッターに預ける予定であることを伝え、医師の判断を確認し、併せて今回の病気に  
関する注意点をご確認ください。

#### 2. 病状連絡シートを記入

病状の始まりから現在までの経緯をお知らせください。

#### 3. 病状連絡シート、及び、お薬の情報を提出

お薬手帳または薬剤提供文書が処方された日とお薬名が見えるようにして、ファックスまたは  
メールで送信してください。メールの場合は、pdfファイルまたは写真を添付し送信してください。

#### 4. ご予約について

当日のご予約については、受付開始時刻（月～土曜、朝 10 時）からの手配となります。  
それ以前にメールなどでご連絡をいただきましたも、10 時以降の対応となります。  
前日・当日のご予約を受付後にキャンセルされる場合、可能なシッターが未定でも、規定通りの  
キャンセル料を申し受けることとなります。ご了承ください。

## 病児保育サービスについて (2/2)

### ■ 病児保育の扱いとなるのは

- 37.5°C～39°C未満の発熱
- 集団保育等ができない病気の出席停止期間中
- 下痢、嘔吐、食欲不振など明らかな健康不良が見られる場合
- 訪問して上記の内容が認められる場合
- その他、状況をお聞きして弊社が判断する場合

### ■ 以下の場合ご利用いただけません

- 39°C以上の高熱時
- インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症・流行期の感染性胃腸炎等の伝染性の強い病気の初期
- 緊急時に保護者の方と連絡が取れない状況でのご利用
- 弊社がサービスを提供できないと判断した場合

### ■ ご利用に際して

- シッターに病児保育の研修は行っておりません。
- 病児保育中は保護者様の指示に従って安静にお家で過ごさせていただきます。
- シティング中でも、お子様の体調によってはお戻りいただく可能性がある事をご理解頂き、シティング中は保護者様と連絡が取れるようお願い致します。
- 病状に応じた看病用具・タオル・食事等は全てご家庭でご準備をお願いいたします。
- 通常シッターをご利用予定のお子様、体調の変化で病児保育となる場合、前日までの受付時間内にその事をお申し出ください。事前のお申し出なく、当日シッターがお伺いしてから、病児保育の対応をご希望されましても、そのシッターが病児保育に対応できない者であったり、対応可能な者でも事前準備ができていないためにお受けできないことがあります。
- その場合も規定通りのキャンセル料がかかります。
- 与薬は、医療機関または薬局内での処方に基づきさせていただきます。与薬をご希望される場合は、与薬依頼書のご記入、ご提出もお願い致します。
- シッターは原則医療行為を行うことはできません。
- 症状を判断して与薬しなければならない「解熱薬」「吸入薬」「坐薬」は、原則対応出来ません。
- ただし、アレルギーや熱性けいれん等で緊急時に備え、医師から具体的な指示がある場合はお預かりします。

### ■ 病状連絡シートと与薬依頼書について

- 今回、添付させて頂いているものを原本として保管して頂き、コピーしてご使用くださいますと、急ぎのご依頼の際にご予約までの流れがスムーズです。
- その都度弊社からお送りさせていただく事も可能ですので、ご希望の際はご連絡くださいませ。
- ファックスもしくはpdfファイルをメールに添付して送信させていただきます。
- ホームページからもダウンロードしていただけます。

ダウンロードはこちらから ⇒



# ① 病状連絡シート

★は当日に追記しシッターに渡して下さい

記入日 年 月 日 ( )

ふりがな				年齢	歳	ヵ月	病名	
お子様のお名前				現在、園や学校で流行している病気				
緊急連絡先 (2カ所以上)	第一連絡先	氏名	続柄		第二連絡先	氏名	続柄	
	どこの・どんな電話	電話番号			どこの・どんな電話	電話番号		
かかりつけ医院	名		住所				☎	

症状の始まりから現在までの経緯・シッティング時の留意事項を具体的に教えてください。

症状	体温	平熱	℃	現在	℃	ピーク時	いつ頃	頃、	℃	
						★利用当日		時頃、	℃	
		現在の様子				★今朝(利用当日)の様子				
	鼻水	なし・あり(状態)			鼻水	なし・あり(状態)				
	咳	なし・あり(状態)			咳	なし・あり(状態)				
	呼吸	普通・違う(状態)			呼吸	普通・違う(状態)				
	嘔吐	なし・あり(どんな時)			嘔吐	なし・あり(最終頃)				
	吐き気	なし・あり(どんな時)			吐き気	なし・あり(最終頃)				
	便	軟便・普通・泥状・水様			便	軟便・普通・泥状・水様				
	尿	回数 多め・普段と同じ・少なめ			最終便	状態 時間 :				
	発疹	なし・顔・足・お腹・おしり・背中・口・その他( )			尿	回数 多め・普段と同じ・少なめ				
		いつから	頃より	かゆみ	あり/なし	機嫌	良い・悪い(どのように)			
食欲	なし・少し・いつもの量			食欲	なし・少し・いつもの量					
ミルク	時頃 cc			食事内容						
症状の頻度、普段の様子等、特記事項があれば				ミルク	最終( )時頃 cc/次は( )時頃 cc					
				睡眠	就寝( : )頃/起床( : )頃 よく眠れた・眠りが浅かった・あまり眠れなかった 理由( )					

薬	薬の内容・留意事項など (与薬の有無に関わらず、お薬の情報をご提供ください)		★本日(利用当日)の服用	してない・服用した 服用した時間( : )
	与薬依頼 なし・あり (ありの場合は、②与薬依頼書にご記入の上、ご提出ください)		解熱剤の服用	してない・服用した 日にち( / )時間( : )

メアリーポピンズの保育者がお子さまの症状により、受診の代行をさせて頂き医師の判断のもと下記の処置を行うことを了承して頂けますか。(診察券、保険証、医療証をご準備頂き、病院名と行き方、地図等お知らせください)

- ・解熱剤の使用 ( はい ・ いいえ )
- ・抗けいれん剤の使用 ( はい ・ いいえ )
- ・吸入器による吸引薬の使用 ( はい ・ いいえ )

私は、メアリーポピンズを代理人と認め下記の権限を委任します。  
私の子ども\_\_\_\_\_の受診に付き添い、診断結果を医師から聞くこと。

年 月 日 メアリーポピンズ会員

氏名\_\_\_\_\_ 印

## ② 与薬依頼書

依頼日：                    年            月            日

メアリーポピンズ御中

保護者に代わって与薬をお願い致します。

**依頼者（保護者）氏名** \_\_\_\_\_

**お子様のお名前** \_\_\_\_\_

保育中に与薬するお薬についての情報をお薬ごとに記入してください。お薬は今回の病気で処方されたもののみ、お預かり致します。

薬剤情報提供書、または今回のお薬手帳を一緒に提出してください。

処方された薬は1回分にしてください。水薬は1回分の容器にしてください。

当日、開始の引き継ぎ時にシッターに実際のお薬を見せていただき、口頭でご説明ください。

※頓服薬の使用については、必ず保護者様にお電話にてご確認の上、使用させていただきます。

お薬を処方した病院		
お薬の処方年月日	令和            年            月            日	
お薬①	お薬の名称	
	お薬の剤型	粉末 ・ 水薬（シロップ） ・ 外用薬 ・ 坐薬 ・ その他（                    ）
	お薬の内容	抗生物質 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他（                    ）
	飲ませ方	
	与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他（                    ）
	与薬量	粉末（                    ）包 ・ シロップ（                    ）cc ・ 錠剤（                    ）錠
お薬②	お薬の名称	
	お薬の剤型	粉末 ・ 水薬（シロップ） ・ 外用薬 ・ 坐薬 ・ その他（                    ）
	お薬の内容	抗生物質 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他（                    ）
	飲ませ方	
	与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他（                    ）
	与薬量	粉末（                    ）包 ・ シロップ（                    ）cc ・ 錠剤（                    ）錠
お薬③	お薬の名称	
	お薬の剤型	粉末 ・ 水薬（シロップ） ・ 外用薬 ・ 坐薬 ・ その他（                    ）
	お薬の内容	抗生物質 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他（                    ）
	飲ませ方	
	与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他（                    ）
	与薬量	粉末（                    ）包 ・ シロップ（                    ）cc ・ 錠剤（                    ）錠
頓服薬※	お薬の名称	
	お薬の剤型	粉末 ・ 水薬（シロップ） ・ 外用薬 ・ 坐薬 ・ その他（                    ）
	お薬の内容	解熱剤 ・ 鎮痛剤 ・ 下痢止め ・ 吐き気止め ・ その他（                    ）
	飲ませ方	
	与薬間隔	時間以上 / 最終使用日時（            /            、            :            頃） いつ/どんな状況で与薬するか（                    ）
	与薬量	粉末（                    ）包 ・ シロップ（                    ）cc ・ 錠剤（                    ）錠 ・ 座薬（                    ）個
外用薬等 について	お薬の名称	
	使用方法	