

一時預かり申込用紙

申込先

広島市公募型子育てオープンスペースいいね
TEL/FAX:082-255-9707

記入日： 年 月 日

一時預かり日時		西暦 年 月 日 () : ~ :					
お子さまの情報							
ふりがな		性別	男 女	本日の体温	. °C		
お名前		年齢	※4か月以上で首が座っていること 歳 ヶ月		平熱	. °C	
愛称		体調チェック	<input type="checkbox"/> 風邪症状なし <input type="checkbox"/> 服薬無し ※上記にチェックがない場合はお預かりができません				
かかりつけ	小児科 TEL	その他かかりつけ医療機関 TEL					
薬・消毒液・絆創膏・食べ物・動物などのアレルギー情報							
託児の利用	初めて . 回目	起床時間	時 分	ごろ	排便の状況		
最終授乳・食事時間		抱き方	縦抱きが好き ・ 横抱きが好き		トイレ・おむつ替え方法や目安		
好きな遊び・機嫌がよくなる方法			嫌いなもの・こと/怖がるもの・こと				
その他留意点・備考							
保護者の情報							
お申込者お名前	続柄()		住居	広島市 区 / 広島市外			
ご連絡先			緊急ご連絡先(申込者以外の方のご連絡先)				
TEL			TEL		続柄()		
お迎え	※お申込者とお迎え者が違う場合はご記入ください		TEL		続柄()		
持参品の確認							
<input type="checkbox"/> パンツ(紙オムツ)3枚程度		※紙おむつは1枚30円で販売もしています		<input type="checkbox"/> おしりふき		<input type="checkbox"/> 着替え一式	
<input type="checkbox"/> ハンドタオル(汗・よだれ拭き用)		<input type="checkbox"/> ビニール袋(数枚)		<input type="checkbox"/> 飲み物(お茶・白湯)			

広島市への集計報告のため下記のアンケートにご協力ください

本日のお預かりの主な理由を1つだけ選んでください。(お預かりのご利用はどのような理由でも問題ありません)

<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 学校行事	<input type="checkbox"/> 兄弟児の用事	<input type="checkbox"/> 就労(仕事)	<input type="checkbox"/> 就職活動	<input type="checkbox"/> リフレッシュ	<input type="checkbox"/> 家事
<input type="checkbox"/> 社会参加	<input type="checkbox"/> 勉強・資格取得	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭	<input type="checkbox"/> こどもの友達・集団生活経験	

→裏面もご確認ください

問診担当

一時預かりご利用の注意事項

この度は「広島市公募型子育てオープンスペースいいね」の一時預かりをご利用いただきありがとうございます。
お子さまを安心安全にお預かりするため、下記の事項をお読みいただき署名をお願いいたします。

【持ち物について】

- パンツまたは紙オムツ（預かり時間を考慮し必要枚数） おしりふき 着替え一式
 ハンドタオル（汗・よだれ拭き用） ビニール袋（汚れものをお返す際に使用します）
 のみもの（お茶・白湯） バスタオル（お昼寝用として必要であれば） 抱っこ紐（必要であれば）

※ストローやマグが未経験・不慣れなお子さまは水分とスプーンをご用意ください

【持ち物についてのお願い】

- ・ 持ち物にはすべて記名をお願いします
- ・ カバン一つにまとめてお持ちください
- ・ オモチャやおヤツはお預かりできません

【当日について】

- ・ 当日は一時預かり開始時間の10分前までにいいねまでお越しください。（10：00～の場合は9:50より入室可能です）
- ・ 預かり中は食べ物を召し上がれません。授乳や食事は済ませてからおこしてください。
- ・ キャンセルする場合は、わかり次第早目のご連絡をお願いします。（当日キャンセルは朝9：30から受付）
- ・ 一時預かりの利用料は当日お預かり開始時に時間分を前金でお支払いいただきます。
- ・ 預り終了時刻よりも早くお迎えに来られた場合でも預かり料金の返金はありません。
- ・ お子様の体調不良などで早めのお迎えをスタッフよりお願いした場合のみ残り時間分の返金をいたします。
- ・ 預かり時間を超えた場合は追加料金が発生いたします。（100円/10分毎）

【お子様の体調について】

- ・ 当日朝にご自宅でお子様の体温を計測してください。また来所持にも検温し37.5℃を超えている場合はお預かりできません。
- ・ お預かり中にお子さんが体調不良になった場合や泣き続けて辛そうな場合はお預かり中にご連絡ご相談させていただく場合があります。
- ・ お預かり中の投薬は行っていません。また風邪薬等の服薬中は一時預かりのご利用をお控えください。
- ・ 感染症等で学級閉鎖や休園でのお休み期間中は本人の体調にかかわらずお預かりはできません。
- ・ 水疱瘡など感染症に罹患した場合は、学校保健安全法が定める出席停止基準の出席停止期間中のお預かりできません。

<出席停止基準が定められている主な感染症>

インフルエンザ	百日咳	麻疹（はしか）	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）
風疹（3日はしか）	溶連菌感染症	マイコプラズマ感染症	手足口病など

※出席停止基準についてはかかりつけの病院、保健所等にお問い合わせください

【保険について】

オープンスペースでは万全の安全確認を毎日行い、危機管理に努めていますが、万が一の事故に関しての保障については、NPO団体が実施する子育てひろばの傷害保険および損害保険に加入しています。

<保険賠償の範囲>

1. オープンスペース及び一時預かりご利用中に、火災、風水害などで事故が発生し被災された場合や、通常のご利用の際の怪我等で、通院及び治療を受けた場合のお見舞金。（治療費の分かる領収書をご提出いただき手続きをいたします）
2. 施設管理の不備や指導・監督上の不注意等によって生じた事故により、法律上の賠償責任により事業者が損害賠償を負担する場合。

<保険賠償対象外の事項>

1. SIDSと呼ばれる乳幼児突然死症候群

※SIDSと呼ばれる乳幼児突然死症候群（それまでの健康状態および既往歴から全く予想できず、しかも部検によってもその原因が不詳である乳幼児に突然の死をもたらした症候群）に関しましては、医学的にもその原因が解明されておらず、それを防ぐ方法も確立されていません。現在発症は10万人に対し24.8人とされています。

万が一、このような状況に遭遇することがあった場合には、私どもも誠意を持って対応させていただきますが賠償責任は負いかねますので、ご了承いただきますようお願いいたします。

下記にチェックとご署名をお願いいたします

<input type="checkbox"/> お預かりするお子さんの情報を正しく記入しました	年	月	日
<input type="checkbox"/> 上記注意事項を確認し了承しました	保護者のお名前（自筆）		