

八戸市病児送迎サービス利用に関するご協力のお願い

各施設長 様

貴施設に在籍している以下児童の保護者から八戸市病児送迎サービス事業実施要領第7に基づく八戸市病児送迎サービス事業事前登録申請書が提出されました。

※ 登園・登校後に児童が体調不良となった際に、保護者に代わり当施設のスタッフが貴施設へ児童をお迎えに行くサービスです。

送迎サービスが利用された際は、次の留意事項についてご協力をお願いします。

登録先 病児保育施設	滝沢小児科内科医院病児保育室「ひまわり」
保護者 氏名	
利用希望児童 氏名	(歳)

お迎えにあたっての留意事項

1. お迎えは当病児保育在籍の保育士、看護師のいずれかが伺います。
2. お迎え担当者名は利用前にあらかじめお知らせし、身分確認ができる写真付きの証明書を持参いたします。
3. タクシーでのお迎えとなります。施設前の駐車が短時間でも不可という場合は、予めお知らせ下さい。
4. ご利用にあたっては保護者から病児保育施設への直接依頼が必要です。
5. 児童をお引渡しの際は、当日の症状や経過等について、できるだけ詳しくお迎え担当者へお伝えください。(状況に応じて「八戸市病児送迎サービス 児童状況連絡票」を活用してください)
6. 施設での感染症等発生状況についてお知らせください。
7. 送迎にあたり、オムツ・着替え等の必要最低限の持ち物をお迎え担当者へ提供することについて、保護者の了解を得るようお願いいたします。
8. 万一病状が急変して、お迎え担当者が到着する前に救急搬送された場合には、保護者から病児保育施設に連絡するように伝えてください。

以上、お迎え時の引き継ぎについて円滑に行えるようご協力をお願いします。

※ ご了承いただくことが難しい場合は、下記連絡先までご連絡をお願いいたします。

■ 滝沢小児科内科医院：0178-41-1178

※ 当書類及び『八戸市病児送迎サービス 児童状況連絡票』は、
八戸市ホームページにも掲載があります。

市ホームページはこちら➡

