

※連絡用メールアドレスは診察券を作成しお渡しする際にお知らせいたします。

○ご予約方法

当院ホームページからご予約申込ができます。『オンライン受付』→『病後児保育』を選択し入力を進めて下さい。ご利用希望の前日 13 時から受付開始です。ご予約が確定された方へのみメールをお送りいたします。

- ・キャンセルをされる方は当日朝 7 時 30 分までにメールでご連絡ください。
- ・キャンセル待ちの方には 8 時からメールまたは電話で順次ご連絡いたします。
- ・隔離が必要な下記疾患はメールでご連絡ください。お預りできない場合がございます。

- i 感染性胃腸炎
- ii おたふくかぜ
- iii インフルエンザ
- iv 水ぼうそう
- v アデノウイルス
- vi 風疹

○お預りできない症状

- (ア) 受診時に 38 度以上の方 (入室中に発熱した場合はお迎えをお願いします)
- (イ) 流行性角結膜炎 (流行り目) など感染力の強い病気の方
- (ウ) 嘔吐症状が強い、または経口摂取が悪い方
- (エ) 麻疹

○入室前診断

8 時 30 分にクリニックにお越し下さい。ご両親以外の保護者と来院する場合には前日からのお子様の状況を説明できるようにしてください。診察後、保育室に移動していただき、お預りいたします。

○お迎え

午後 5 時 30 分までとなっております。延長はいたしかねます。電車遅延などでやむを得ず遅れてしまう場合は、必ずお早めにご連絡ください。

○持ち物

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 昼食、おやつ (お菓子、ジュースなど) | <input type="checkbox"/> スプーン・フォーク・箸・マグマグなど |
| <input type="checkbox"/> 飲み物、ミルク、哺乳瓶 | <input type="checkbox"/> 着替え (下着、洋服) 2~3 組 |
| <input type="checkbox"/> 食事用エプロン | <input type="checkbox"/> スタイ 2~3 組 |
| <input type="checkbox"/> おむつ (不足分は実費負担)、おしりふき | <input type="checkbox"/> バスタオル 2 枚 (お昼寝用) |
| <input type="checkbox"/> ビニール袋 3 枚 | <input type="checkbox"/> フェイスタオル 2 枚 (お昼寝用) |
| <input type="checkbox"/> 登録カード | <input type="checkbox"/> おしぼりタオル 2 枚またはウェットティッシュ |
| <input type="checkbox"/> かかりつけ医からの薬 (処方内容がわかるよう病状連絡票内の「投与薬依頼票」に記入) | |
| <input type="checkbox"/> お薬手帳 | <input type="checkbox"/> 母子手帳、健康保険証、乳幼児・子ども医療証、診察券 |

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

勝どき小児クリニック 03-5166-0150 病後児保育室 03-5166-0152