

☆この用紙は、「こまつ病児保育ルーム」「なんぶ病児保育ルーム」を初めて利用する際に必要です。  
 (各病児保育ルームごとに登録が必要です)  
 事前に登録しておくことで、スムーズに預けることができます。利用日当日での登録でも可能です。  
 事前の登録は、郵送でも結構です。利用日当日での登録は、登録票を持参いただくか、利用時に記載してください。

## こまつ・なんぶ 病児保育ルーム登録票

受付担当者名:	登録受付日	令和 年 月 日
ふりがな		
お子様の氏名	男・女 呼称( )	
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 ヶ月) (第 子)	
小学校・こども園・保育所・幼稚園名	( )小学校 年・施設名( )	
保 護 者 名 ①	続柄(父・母・祖父・祖母・ )	
保 護 者 名 ②	続柄(父・母・祖父・祖母・ )	
住 所	市 町	
連 絡 先	①勤務先	(電話)
	②携帯番号	
	③自宅・その他	
市民病院での受診歴について	ある・ない	
既 往 歴	<input type="checkbox"/> 熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 麻疹(はしか)
	<input type="checkbox"/> 水ぼうそう	<input type="checkbox"/> 風疹
	<input type="checkbox"/> おたふく風邪	<input type="checkbox"/> 突発性発疹
	<input type="checkbox"/> 喘息	<input type="checkbox"/> その他( )
食事アレルギーで制限している食品	<input type="checkbox"/> 全卵 <input type="checkbox"/> 卵白 <input type="checkbox"/> 卵黄 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> ソバ類 <input type="checkbox"/> 小麦粉	
	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> 肉 <input type="checkbox"/> 魚( ) <input type="checkbox"/> その他	
薬アレルギー	ない・ある	
家で看護できない理由		
かかりつけ医		

◆利用料の無料化の可否判断のため、小松市が保有する住民記録情報及び住民税課税状況等に  
 必要な個人情報について、小松市職員が照会することに同意しますか。 はい ・ いいえ

1. 登録票は、保護者の方が記入してください。
2. 病児保育の予約は、受診し診断名がついた上で保護者の方からの電話で受付します。
3. 前日からの予約で、当日お子様の病状の回復等により利用しない場合は、下記の時間までに電話でご連絡ください。  
 こまつ病児保育ルーム: 当日朝7時45分まで  
 なんぶ病児保育ルーム: 当日朝8時45分まで
4. 保育中にお子様の病状が急変した場合は、保護者の方の承諾を待たず、受診対応させていただくことがあります。
5. お迎えの際は、お子様の安全確認のため、必ず身分を証明できる物(免許証など)をお持ちください。当日預けた方とお迎えの方が異なる場合は、必ずお迎えの方にもお伝えください。
6. 利用料金は、お迎えの際にお支払いください。
7. 提供していただいた情報は、個人情報保護法の規定により、「こまつ病児保育ルーム」「なんぶ病児保育ルーム」以外での使用はいたしません。

### <登録先・病児保育予約先>

【こまつ病児保育ルーム】〒923-0961 小松市向本折町木60(小松市民病院併設)  
 TEL 0761-23-2626

【なんぶ病児保育ルーム】〒923-0303 小松市島町力20番地(旧粟津診療所内)  
 TEL 0761-44-5581

なんぶ病児保育ルームに関する登録票はやたの認定こども園あおぞら又は小松市役所子育て環境課にご提出ください。  
 ※初めてなんぶ病児保育ルームを利用する方で登録票を未提出の方については、利用される当日に登録票を  
 なんぶ病児保育ルームへ提出していただいても構いません。