

# ご持参いただくもの

- □下野市病児保育事業(病後児対 応型)連絡票
- □下野市病児保育事業(病後児対 応型)利用申請書(要押印)
- 口保育記録
- 口薬依頼書
- 口薬(当日分)
- 口お弁当・飲み物・おやつ
- 口着替え 2~3枚
- 口下着 2~3枚
- □ポリ袋 2~3枚
- 口おむつ 10枚程度
- 口おしりふき
- 口食事用エプロン
- 口乳幼児マグカップ
- ロミルク(必要なお子様)
- 口哺乳瓶(必要なお子様) 2本
- □バスタオル、タオル

〒329-0433 下野市緑4丁目15番地3 グリーンヒルズ田村 C101

## 受け入れ体制

- 保育士と看護師、二人一組で、 病気のお子様の保育・看護を行います
- 定員は3名ですが、一人一部屋で保育・看護を行います
- 示気のお子様ですので、安静を第一に考えております
  お昼寝時間も設けており、十分な睡眠が病状回復に大切と考えております





お問い合わせ先 TEL 0285-44-4888

### 病後児保育事業とは

保護者の子育て及び就労の両立を支援するとともに、児童の健全な育成を目的としております。

### キッズプラネットのご案内

- 🔭 病後児保育の単独施設です
- 🦖 対象のお子様
- ・下野市内在住、または保護者が市内勤務 生後4か月∼小学6年生
- ♥ 定 員 3名
- ❤ 保育時間 月~金曜日

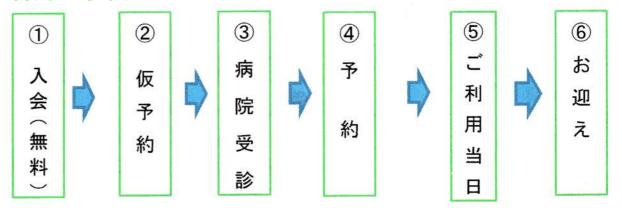
8時~18時

- ♥ 土曜日はご相談下さい
- ♥利用料 1時間 150円
- ★ お弁当・お飲み物・おやつ

原則持参してください。食物アレルギーの無い方は給食も提供しています

昼食 300円 おやつ 100円 (一日)

# 利用の手続き



#### ①入会(無料)

利用方法を説明し、必要な書類をお渡しします

②仮予約

キッズプラネットに電話し、仮予約

③病院受診

下野市病児保育連絡票を書いてもらう

- 4予約
  - 病名を知らせ、利用時間の設定
  - ※電話時のお子様の状態を確認
  - ※病状、病気によりお預りできない場合 もあります
  - ※お部屋に空きがある場合、当日利用 も可能です
  - ※当日のキャンセルはご遠慮ください
- ★まずはお電話でご相談ください 0285-44-4888
- ★1時間からお預かりできます

### ⑤ご利用当日

予約した時刻に、お子様と一緒にお越し 下さい

昼休みにお電話ください。午前中の様子 をお伝えします

### ⑥お迎え

予約時刻までに、お迎えお願いします 前後する場合、連絡下さい 担当の保育士または看護師より、 お子様の一日の様子をお伝えします ※会計をお願いします

