別記様式第2号（第8条関係）

病児保育事業利用申込書

年 月 日

病児保育事業実施施設長 様

申込者 住所 _____ 市 _____ 町 _____
(保護者)

氏名 _____

電話 _____

病児保育事業の利用について、次のとおり申し込みます。

児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日 (満 歳 か月)	在籍施設名	
利用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
主な症状			

※裏面『同意書』に署名してください。⇒

同 意 書

私は、府中市病児保育事業を利用するに当たり、次の内容を了承し、又は同意します。

- 1 病児保育事業利用中に、利用児童の病状が急変する等緊急を要する事態が生じたときは、当該児童を救急病院等へ移送すること。
- 2 病児保育事業利用中に、病状の再発等の理由により、事業の利用継続ができない状況と判断されたときは、事業の利用途中であっても自宅療養をさせるため当該児童を迎えに来ること。
- 3 病児保育事業利用中の病状の急変に対する医療行為を行うこと。また、その際にかかる費用については、自己負担とすること。
- 4 かかりつけ医及び協力医療機関に、利用児童の病状についての情報提供を行うこと。
- 5 利用児童の入所（園）している保育所（園）、認定こども園、幼稚園又は利用児童の就学している小学校又は義務教育学校と府中市病児保育事業実施要綱第2条に規定する実施者の間において、当該利用児童についての情報交換を行うこと。
- 6 府中市病児保育事業実施要綱第10条に規定する事業利用料を決定するために必要な世帯情報を閲覧すること。
- 7 病児保育事業利用中に、利用児童の病状又は症状が悪化した場合又は他の児童からの感染があった場合においても、実施者の責任を問わないこと。

年 月 日

病児保育事業実施施設長 様

申込者（保護者） _____（自署）