

登録番号

守谷市病児・病後児保育事業利用登録申込書 (年度分)

守谷市長 宛て

年 月 日記入

この申込書は、事前に守谷市役所すくすく保育課もしくはすこやかルームへ持参又は郵送で提出してください。

申請者 (保護者)

登録 児 童	ふりがな 児童氏名		愛称	性別	生年月日		
				男 ・ 女	(年 月 日生 歳 か月)		
	自宅郵便番号: 〒 - 自宅住所: 自宅電話番号: - - 自宅FAX番号: - -						
	児童の兄弟姉妹		歳 (男・女)		歳 (男・女)		歳 (男・女)
	通園施設名		() 市区町村 () 保育園・幼稚園・小学校				
	かかりつけ医療機関		() 医院・病院 () 先生				
保護者・ 緊急連絡先	保護者 1	氏名: (続柄)		携 帯	保護者1: - -		
		勤務先:			保護者2: - -		
		電 話: - -		メー ル ア ド レ ス	保護者1:		保護者2:
	保護者 2	氏名: (続柄)			氏名: (続柄)		
		勤務先:			緊 急 代 理 人	電 話: - -	
		電 話: - -					
出生時の状況			正期産・早産 (週 日, g) 現在通院 有・無	発育・発達	ふつう・少し遅れていると思う・わからない 健診等での指摘 有・無 ()		
予 防 接 種	四種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)		未・接種 (1回 2回 3回 追加)		水ぼうそう	未・接種 (1回 2回)	
	日本脳炎		未・接種 (1回 2回 追加)		おたふくかぜ	未・接種	
	ヒブ		未・接種 (1回 2回 3回 追加)		B C G	未・接種	
	肺炎球菌		未・接種 (1回 2回 3回 追加)		B 型 肝 炎	未・接種 (1回 2回 3回)	
	MR (麻しん・風しん)		未・接種 (1回・2回)		ロタウイルス	未・接種 (1回 2回 3回)	
これまでにかかった主な感染症等に○をつけてください。							
1. 突発性発しん 2. はしか 3. 風しん 4. 水ぼうそう 5. おたふくかぜ 6. 熱性けいれん (回数 回) (最初はいつ 年 月) (座薬の指示 有・無) 7. アトピー性皮膚炎 8. 喘息および喘息様気管支炎 (継続治療中・悪化時治療のみ) 9. その他 ()							
入院した こと	ない・ある (病名: 歳 か月頃) (入院施設名:) (病名: 歳 か月頃) (入院施設名:)						
常用している薬	ない・ある (具体的に:)						
食 事 制 限	ない・ある (具体的に)						
その他	体質 (薬物アレルギー等) や、くせなど心配なこと、配慮してほしいことについて具体的にお書きください。						

*この欄は記入しないでください。

利用料金 徴収・免除 受付日 年 月 日 処理日 年 月 日

◆利用登録申込書 提出先

- ・守谷市役所 すくすく保育課（市役所本庁舎1階）
〒302-0198 守谷市大柏950番地の1 電話0297-45-1111
- ・総合守谷第一病院 病児病後児保育事業 すこやかルーム
〒302-0102 守谷市松前台一丁目16番地6 電話0297-45-2194

※利用登録は申込書を提出した年度内限り有効です。翌年度以降も利用を希望される場合には、再度利用登録申込書の提出が必要になります。

◆利用料金の免除について

生活保護世帯、市民税非課税世帯は利用料金が無料になります。
ただし、利用料金以外の食事等の実費料金は有料となり自己負担になります。

利用料金の免除に該当する方は、利用登録申請の際に下記の証明書を添付してください。
※市民税非課税証明書の発行は自己負担となりますので、御了承ください。

区分	必要な証明書	発行窓口
生活保護世帯	生活保護受給が証明できる書類（写し）	守谷市役所 1階 社会福祉課
市民税非課税世帯	世帯全員の非課税証明書（写し） （最新の非課税証明書です） 4月から 5月までの利用 → 前年度用 6月から翌3月までの利用 → 今年度用	守谷市役所 1階 総合窓口課 ※守谷市へ転入された方へ ・1月から5月までの利用の場合 は、前年1月1日現在の住所登録地にある市役所が発行先となります。 ・6月から12月までの利用の場合 は、その年の1月1日現在の住所登録地にある市役所が発行先となります。

◆市外のお子さんで、保護者が守谷市内に勤務する方について

保護者及びお子さんが市外にお住まいで、保護者の勤務先が守谷市内にある場合は、利用登録申請の際に下記の証明書を添付してください。

※利用は原則市民の方が優先となり、市外の方は利用申込時に定員に満たない場合のみの利用となることを御了承ください。

区分	必要な証明書	発行窓口
市外のお子さんで、保護者が守谷市内に勤務する場合	勤務先の分かる書類の写し （健康保険証や社員証等）	就労先等