

# ★病児保育室リトルベアーWEST 入室までの流れ ★



## ＜予約方法＞ 病児保育室リトルベアーWEST

☎ 06-6448-5888

13:00～閉室まで 利用のお子様により 閉室時間は異なります。	*利用希望日の <u>前日</u> から予約の受付を開始します。 <u>月曜日・連休明けの予約</u> は前日の13:00～留守番電話での受付となります。
入室時間	*留守番電話にお名前・症状・連絡先をお話し下さい。 メッセージ確認後(7:45～)、順次ご連絡致します。
*お様の病名・症状等から、当施設への入室が困難な場合には、本園もしくはYodoの状況を踏まえ、利用の可否をお伝え致します。  *利用が決定しましたら、 <u>医師連絡票</u> をもって入室して下さい。医師連絡票発行については右記をご参照下さい。	

※キャンセルのお電話は遅くとも利用当日の7:30までをお願い致します。  
1人でも多くの方に利用いただけるようご協力お願い致します。

※基本的に予約は先着順ですが、できるだけ多くの方に利用していただけるよう予約人数の多い疾患を優先的に受け入れています。  
そのためご予約をいただいても入室の可否をすぐにお伝えできず、当日の朝の返事になる場合もあります。

## ＜医師連絡票＞

入室前にウエストキッズクリニックを受診して下さい。

受診後に発行されます『医師連絡票』を持ってリトルベアーWESTに入室となります。

**注)** 医師連絡票は 利用前日、午後診以降 に発行されたものが有効となります。

前日受診で医師連絡票を発行された場合、入室時に万が一、医師連絡票の内容と著しく症状が変化していると判断した場合は当日朝の再受診をスタッフよりご案内致します。

## ＜クリニックからのご案内＞

**※クリニックにて病児保育の予約は受け付けておりません。必ず保護者の方より病児保育室への予約をお済ませいただくようお願い致します。**

◎ 受付で次の3点をお済ませ下さい。

- ①病児保育室利用の旨を必ずお伝え下さい。
- ②他院発行の医師連絡票をお持ちの場合はご提出下さい。
- ③他院にてお薬の処方がある場合は、薬剤情報提供書をご提出下さい。

○ 入室前の診察は、利用前日の午後診より可能です(お子様の病状によって再受診をお願いする場合がございます。予めご了承下さい)。

○ 診察には時間を要します。時間に余裕をもってご来院下さい。

## ◎ウエストキッズクリニック

大阪市西区江戸堀 2-7-32

☎06-6448-5900

受付時間		月	火	水	木	金	土
午前診	8:15-11:45	○	○	○	○	○	○
午後診	15:45-18:45	○	○	○	○	○	×

