

1

- WEB当日診療予約

当日診療予約 >

- 病児保育室申込受付

病児保育室申込受付 >

- 予防接種・健診のお申込み

【初めての方】
乳児健診・予防接種 >

- インフルエンザ予約枠申込

インフルエンザ申込 >

- コロナワクチン予約枠申込

コロナワクチン申込 >

2

齋藤医院 病児保育
お申し込みページへようこそ

ログイン

当院の診察券をお持ちの方は下記より申込受付
をすることができます。

病児保育室の利用に際しては、
事前に【登録児童票】【同意書】【利用される
お子さまのお写真】【送迎に関わるであろう
方々の顔写真】の提出をお願いしております。

事前登録を済ませていらっしゃる方を優先とさ
せて頂きます。

各種感染症の流行状況をふまえ、当日診察をし
た上で、ご利用の部屋割りをしております。安
心してご利用ください。

- 診察券番号

- 生年月日(西暦で8ケタ)

個人情報保護に関する事項 >

ログインをされる方は、個人情報保護に
関する事項について、同意されたものと
みなします。

同意しない 同意する

ログイン

クリア

※携帯電話・スマートフォンのメールアドレス
を登録する場合、メールの受信設定などを行っ
ている際には こちらをご確認ください。

齋藤医院 病児保育
お申し込みページへようこそ

3

診察券番号・ 000200XX
氏名：
メールアドレス：

ご予約日：2023/02/17(金)

お子様の様子を教えてください

1. 病院の診察を受け、病名が確定している方は、チェック又はご記入下さい。

- 溶連菌感染症
- とびひ
- 突発性発疹
- 手足口病
- ヘルパンギーナ
- リンゴ病
- おたふくかぜ
- 水ぼうそう
- インフルエンザA
- インフルエンザB
- アデノウイルス (充血なし)
- アデノウイルス (充血あり)
- ペルリ熱

4

3. 押通し可能な施設へお申し込みの際は、必ずご選択下さい

4. 当病児保育施設のご使用は初めてですか？
 初めて 2回目以上

5. 通園中の園名・学校名を教えてください。
(保育ママやベビーシッターをご利用の方はそのように記載して下さい。)

6. 今回の症状で受診はされましたか？

- 当院受診済み
- 他院受診済み
- 未受診

※当院または他院受診済みの方は、受診された日付をご選択下さい

2020

7. アレルギーはありますか？

- ある ない

※あると答えられた方のみ、アレルギー内容をご記入下さい

8. MR (麻しん・風疹) ワクチンは接種していますか？

- 接種している 接種していない

9. 今季のインフルエンザワクチンは接種していますか？

- 接種している 接種していない

10. 既往症 (以前かかったことのある病気) をご記入下さい

既往症

11. その他、職員へ伝えたいことや、質問事項などありましたら、ご記入下さい

特記事項

申込受付メールの送信先をご記入下さい

lyoutagen@gmail.com

項目1~9とメールアドレスは必須項目です。
ご確認ください。

戻る

確認画面へ

※出てくる設問に一つ一つ答えて