

学内保育士

2023 年度
臨床従事中の医師の方へ

一時託児のご案内

岡山大学病院ダイバーシティ推進センターでは学内保育士による一時託児を行っています。
利用を希望される方は下記利用条件等についてご確認の上、裏面の事前登録票に必要事項
をご記入の上、ダイバーシティ推進センターまでお送りください。

※院内保育士によるお預かりです（お預かり部屋は病児保育ルームとは別室になります）。
※利用内容や実施期間については変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。
※ますます病児保育ルームの繁忙期は市内託児業者に変更になる可能性があります。

実施期間	2023 年 4 月～（終了時期未定）
お預かり時間	月～金曜日（祝日を除く）の午前 8：30 ～ 12：30 ※原則として
利用対象	岡山県内の医療機関で臨床業務や復職研修・準備等のために、お子さまの 一時託児が必要な女性医師等（臨床業務理由を優先）
お預かり対象	生後 4 か月～小学 6 年生（就園・就学前に調整が必要な児 等）
定員	1 日あたり 2 名程度 （※当面の間、1 日 1 家庭のみ）
お預かり場所	岡山大学病院ダイバーシティ推進センター ピオーね保育ルーム 岡山市北区鹿田町 2-5-1 岡山大学病院中央診療棟 5 階
利用回数	1 家庭につき最大 10 回／月 程度
利用料金	2,000 円／半日（利用時間に関わらず、お子様 1 名あたり）（年間登録料：0 円）
支払方法	月末に当月の利用分をまとめた振込依頼書を送付しますので、翌月末日までに 支払をお願いします（指定の期日までに支払が行われなかった場合は、延滞料が発生します）
利用方法	ご利用前に事前登録票をご提出ください（登録制です） 予約の際は下記の事項についてご連絡ください（※平日 3 日前までにご予約ください） ①お子様のお名前・事前登録番号 ②予約希望日時
利用の決定について	申込受付順に優先度に応じて決定します ※必要な場合、コーディネーターによる面談・ヒアリングを実施させていただきます
備考	室内備品：子供用おふとん（一式）、冷蔵庫、電子レンジ、電気ポット ※上記以外に必要な物品や、お子さまの飲食物、替えのおむつ・おしりふき等は持参ください。 ※病中・病後児の方のお預かりはできません。 ※送迎時に必要な駐車券は各自でご用意をお願い致します。（30 分以内は無料）

お問合せ先

岡山大学病院 ダイバーシティ推進センター

TEL・FAX：086-235-6835 Mail：muscat@okayama-u.ac.jp

URL：https://www.okayama-muscat.jp/



登録番号 (センター記入)	
------------------	--

【2023年度】一時託児 事前登録票 (岡山県女性医師支援事業)

年 月 日記入

ふりがな		性別	生 年 月 日
お子さまの名前 愛称		男・女	年 月 日生 (歳 ヶ月)
通園・通学施設名	保育園・小学校 電話:		
かかりつけ医	医院・病院 先生 電話:		
自宅住所・電話	(〒 -) 電話:		
請求書送付先	以下○をつけてください (〒 -) 上記自宅・自宅以外→		
保護者様	★岡山大学に勤務の方		
	勤務形態など	常勤職員・非常勤職員・その他()	
	職種	医師・研修医(年目) ※大学院にも所属している場合は○→() その他()	
	氏名	(歳) 《勤務先》岡山大学() その他:	
	携帯電話:	(男・女) 所属部署電話 PHS	
	★岡山大学以外に勤務の方は以下の該当するところに○をつけてください		
勤務形態など	常勤職員・非常勤職員・その他()		
ご勤務先	《勤務先》 《診療科》 所属部署電話		
緊急連絡先	①	氏名: 連絡先名 続柄() 電話番号	
	②	氏名: 連絡先名 続柄() 電話番号	
留意事項があればご記入ください。			

利用同意書

岡山大学病院 ダイバーシティ推進センター長 殿

利用にあたっては下記の項目に同意致します。

- 貴センターに預けている子供の緊急時には、保護者の私及び私の代理人の者が早急に迎えに来ます。
- 持参した食事に関する一切の責任は保護者の私にあることに同意し、万一持参した食事の摂取により子供の体調に異変が生じても貴センターに苦情は申しません。
- 万一事故が発生した場合、その事故が貴センターでの故意または重大な過失によって発生したものでない限りその責任は問いません。

年 月 日

児童氏名

保護者氏名

【送付先】

★FAXで⇒ 086-235-6835 (※FAXでお送り頂く場合、初回利用時にご捺印済みの原本をお持ち下さい。)

★郵送・学内便で⇒ 岡山大学病院 ダイバーシティ推進センター

〒700-8558 岡山市北区鹿田町2-5-1 中央診療棟5階

TEL・FAX: 086-235-6835