

《保育園かもみーる 一時預かり保育のご案内》

1. 一時預かり保育の内容について

保護者のパート就労、リフレッシュ、出産等により一時的に家庭内での保育が困難となる児童を一時的に預かる制度です。

2. 対象児童について

対象児童は、原則として産休明け(産後8週)から就学前の児童です。心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりさせていただきます。

服薬を必要とするお子様は原則としてお預かりできません。

3. 利用料金について

基本利用料 (日額)	半日預かり料 (1~4時間)	延長保育料 (10分毎)
2,000円	1,000円	100円

昼食代 : 350円

おやつ代 : (1回) 100円または(2回) 150円

※0~2歳児は住民税非課税世帯、生活保護世帯、3歳児~は全世帯無償化の対象になります。該当される場合はお知らせ下さい。

※料金の年齢区分は、当年度4月1日現在の年齢が1年間適用されます。

※4時間以内の利用の場合、半日預かり料となります。

※支払日は原則として当日精算になります。

(おつりのないようにご用意ください。)

4. 保育時間および保育日について

(1) 基本保育時間⇒午前8時30分から午後4時30分

延長保育⇒午後4時31分から午後5時30分の間

※延長保育の時間帯は利用料の他に延長保育料が別途加算されます。

(2) 休園日は原則として土曜日、日曜日と祝日です。(休園日については変更す

る場合がありますので、直接お問合せください。)

(3) その他の災害、伝染病の発生など非常のときはお預かりできない場合があります。

5. 利用申し込み方法について

<利用までの流れ>

① 面接の予約(事前にお問い合わせの上、面接の予約をして下さい。)

⇒ ② 書類の提出(書類は園に準備してあります。事前の記入、面接日当日の記入どちらでも結構です。)

⇒ ③面接⇒④契約書の記入⇒⑤予約⇒⑥利用

<面接時に持ってきていただくもの>

健康保険証・母子手帳・筆記用具・緊急連絡先の控え(3カ所程度)・印鑑

<登録後の流れ>

電話または直接園に来てのお申し込みが出来ます。急な申し込みの場合、お受けできない場合もありますので、できるだけお早めにご予約ください。

6. 食事について

昼食および午前(9時までの登園)と午後のおやつがあります。

※アレルギー食は対応できません。お弁当をご持参ください。

7. 安全と衛生管理について

(1) 送り迎えは原則として保護者が行ってください。代理の方が行う場合は、必ず保護者が事前にご連絡ください。

(2) 登園の際には、検温・消毒をお願いします。

(3) 園内において発病、事故があった時は、応急の処置をとり保護者にご連絡しますので、緊急時の連絡先(3ヶ所)を必ず園にお知らせ下さい。また、発熱・怪我等がございました場合には、お迎えをお願い致します。

(4) アレルギー・てんかん・慢性疾患などの注意事項については必ず申告してください。場合によっては生活管理表を提出いただきます。申告のない場合は、それによる事故等については責任を負いません。

(5) 与薬は原則としてできませんが、医師の処方箋がある場合に限り対応可能

な場合があります。与薬連絡票に 記入し、1日分のみスタッフに必ず手渡しください。家庭薬は与薬できません。体調が優れない場合は病児保育・病後児保育等をご利用いただくようお願いします。

☆☆☆ご利用の際に持ってきていただくもの☆☆☆

乳児用(0歳児)	幼児用(1歳以上児)
○オムツ(4~5枚) ○おしり拭き(1パック)	○オムツ(4~5枚) ○おしり拭き(1パック)
お着替え 夏場⇒2~3組・冬場⇒1~2組 ※あくまでも目安ですのでお子さんに合わせてご準備ください スタイ・食事用エプロン	お着替え 夏場⇒2~3組冬場⇒1~2組 ※あくまでも目安ですので、お子さんに合わせてご準備ください スタイ・食事用エプロン
ビニール袋(2枚)	ビニール袋(2枚)
バスタオル2枚 (冬場はバスタオル、毛布1枚)	バスタオル2枚 (冬場はバスタオル・毛布1枚)
哺乳瓶・粉ミルク(回数分)	
ハンドタオル	ハンドタオル・歯ブラシ・コップ

☆☆☆お願い☆☆☆

◎持ち物には、全て名前の記入をお願いします。(特に靴や靴下には左右記名をお願いします)記名のない物の紛失については責任をおいかねます。

◎汚れたオムツは、すべて持ち帰っていただきます。

◎料金のお支払いは、基本的に事務室でお願いします。もし、事務室に職員がいなかった場合は一時預かり保育の職員にお願いします。

◎活動の関係上(おさんぽ・園行事など)、登園が9:30を過ぎる場合は予約の際、もしくは当日の朝9:00までに園に連絡をください。

◎給食の関係上、当日9:00以降のキャンセルとなりますと、給食費をいただきますので、ご了承ください。

◎爪がのびているとケガの原因となることもありますので、ご家庭でのこまめ

な管理をお願いいたします。

◎午前9時前後と午後5時前後は園の駐車場や周辺が大変混雑しやすい時間帯です。お子さんの送迎の際は、時間に余裕を持ってお越しください。

一時預かり利用申請書

記入日		希望 保育園名	保育園かもみーる
-----	--	------------	----------

申請保護者	フリガナ 氏名 (氏名CD)	()	印	自宅Tel 携帯Tel	() ()	
	住所	〒				児童との続柄
	勤務先 社名 部署		勤務先 電話	()		
	勤務先住所	〒				
世帯状況	1 生活保護世帯 2 市町村民税非課税世帯 3 その他の世帯					
	※市町村民税非課税世帯、生活保護世帯については、それを証明する資料の提出が必要です。					

お子様	フリガナ お名前		性別		保育認定	2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年	月	日	利用年度の 4/1時点年齢	歳 カ月(歳児)
お子様	フリガナ お名前		性別		保育認定	2号認定・3号認定 (認定を受けていない場合は記入不要)
	生年月日	年	月	日	利用年度の 4/1時点年齢	歳 カ月(歳児)

第一 緊急 連絡先	児童との続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		
第二 緊急 連絡先	児童との続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		
第三 緊急 連絡先	児童との続柄	フリガナ 氏名		自宅Tel 携帯Tel	() ()
		住所	〒		

※押印欄は、サインで可

※訂正がある場合は、2重線で抹消のうえ、訂正印(サインで可)をお願いいたします。

一時預かり保育利用契約書

保育園かもみーる園長 岩元 優子 を甲とし、保護者 を乙とし、児童 を丙とし、一時預かり保育について、次のことを確認のうえ甲と乙の間で契約を締結する。

- 1 一時保育の実施日と保育時間は、保育園かもみーる一時保育実施要項及びお知らせに定めた通りとし、乙は一時保育が必要な時には事前に保育園に申し出て予約を取らなければならない。
- 2 甲は、一時保育の内容を乙に説明し、よく知らせなければならない。
- 3 乙は、丙の登園時に必ず担当職員に引き渡し、また、降園時には担当職員から引き渡しを受けること。送迎は、責任をもって保護者が行うこと。もし保護者以外の者が送迎する時は、保育園に事前通知をしなければならない。
- 4 乙は、毎日または毎月決められた日時までに保育料を甲に支払うこと。
乙が給食について、予約当日午前8時50分以降にキャンセルした時は、給食費を支払うこと。
- 5 甲は、保育時間中に起きた事故によって丙が負傷した時は、園児傷害保険及び賠償責任保険で認められた範囲内で、乙に保障する。
- 6 この契約の解除は、乙に一時保育の必要が無くなった時、または他の保育園に通常保育の決定がなされた時、甲に申し出ることにより解除となる。
また、乙が保育料を理由もなく滞納した時は、甲から乙に申し出ることによって解除することができる。
- 7 以上の契約は、契約日から令和 年 3月 31日までとする。ただし、契約内容に変更がない場合は、丙が6歳に達する年度の末日まで自動更新とする。

以上、契約の証として本書を2通を作成し、甲と乙それぞれに捺印押印のうえ1通づつ保管する。

令和 年 月 日

甲 住 所 鹿児島県鹿児島市下荒田4-48-31
施設名 保育園かもみーる
園長名 岩元 優子 ⑩

乙 一時預かり保育利用保護者

住 所

氏 名

⑩
(自署又は記名押印)

丙 一時預かり保育利用児童

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳児)

個人情報及び肖像権使用についての同意書

『保育園かもみーる』一時預かり保育を利用するにあたり、私及び私の子ども並びにその家族に係る個人情報及び肖像権について、以下の目的のために必要の範囲内において使用することに同意致します。

- 1、他の施設を併用する場合 他の保育所等へ転園する場合 その他 兄弟が別の施設等に在籍する場合において、他の施設との間で必要な連絡・情報の共有を行うこと
- 2、緊急時において、病院その他の関係機関に対し必要な情報提供を行うこと
- 3、企業主導型保育事業を所管する内閣府、児童育成協会、その他関係機関において情報提供、開示の依頼があった場合
- 4、行事活動の運営・保育活動への使用
- 5、各種行事・保育行事活動中の写真の撮影 HP上等への掲載
(掲載する写真等は個人的な写真はさけ、できうる限り集団の掲載用スナップ写真と致します)

社会福祉法人 光樹会
保育園 かもみーる
理事長 岩元 優子 様

令和 年 月 日

保護者住所 :

園児氏名 :

保護者氏名 : ㊞

園児から見た続柄 :

利用時児童記録

記録日 令和 年 月 日

名前 _____ 生年月日 令和 年 月 日 _____ 歳 カ月

住所 _____

電話 _____ 携帯電話 _____

● 出生時について

異常（あり・なし）（仮死・早産 カ月・その他）
身長（ cm） 体重（ g） 頭囲（ cm）
首の座り（ カ月） ハイハイ（ カ月）
つたい歩き（ カ月） 歩き始め（ カ月）
言葉の状態（喃語・一語文・二語文・日常会話）
その他 発達において気になること
（ ）

● 病歴について

けいれん（有熱・無熱） 平成・令和 年 月 日
脱臼 肘内障（股関節・肘・肩・その他）
喘息（吸入有・無） 発作入院（平成・令和 年 月 日）
皮膚が弱い（ ）
胃腸が弱い（腸重積・よく吐く・下痢・便秘）
最近した病気やケガ（ ）

● 食事について

離乳食開始（ カ月） 離乳食終了（ カ月）
ミルク・母乳終了（ 才 カ月）
現在ミルク・母乳を飲んでいる子どもさん
ミルクの種類（ ）を（ cc）（ 回）
飲み物の摂り方（コップ・マグ・哺乳瓶・その他）を使う
食物アレルギー（有・無） 有りの方は何ですか（ ）
経験食品（鶏肉・牛肉・豚肉・卵黄・全卵・牛乳）
現在の食事の状態（離乳食 初期・中期・後期・完了期・刻み食・普通食）
食事は（食べさせる・スプーンを使う・お箸を使う）
食事の量（よく食べる・普通・あまり食べない）
その他（ ）

● 排泄

パンツ オムツ 昼寝時のみオムツ

パンツで過ごされている子どもさんへ

自分でトイレに行く 誘うとトイレに行く 便が出た後 自分で拭く

● 睡眠について

夜は (時) に寝て 朝は (時) に起きる

昼寝 (時) ~ (時) しない

寝るときの落ち着く体位 ()

● 登降園について

登園 (時) 頃 (父親・母親・その他) と登園

降園 (時) 頃 (父親・母親・その他) と降園

● お子さんの家庭での様子について

ご家庭での呼び名 ()

好きな遊び・玩具 ()

主な遊び相手 ()

落ち着く体勢 (抱っこ ・ おんぶ ・ その他)

お子さんの性格 ()

お子さんのくせ ()

● 保育歴について

お子さんを誰かにお預けになったことがありますか? はい ・ いいえ

・はいの方 それはいつですか? ()

時間はどれくらいですか? ()

お預けになられた所はどこですか? ()

お子さんは 集団生活の経験がありますか? はい ・ いいえ

・はいの方 それはいつですか?

期間はどれくらいですか? ()

● その他 気になること・気をつけて欲しいことをご自由にお書き下さい (*^_^*)

★ ご記入ありがとうございました (^-^)