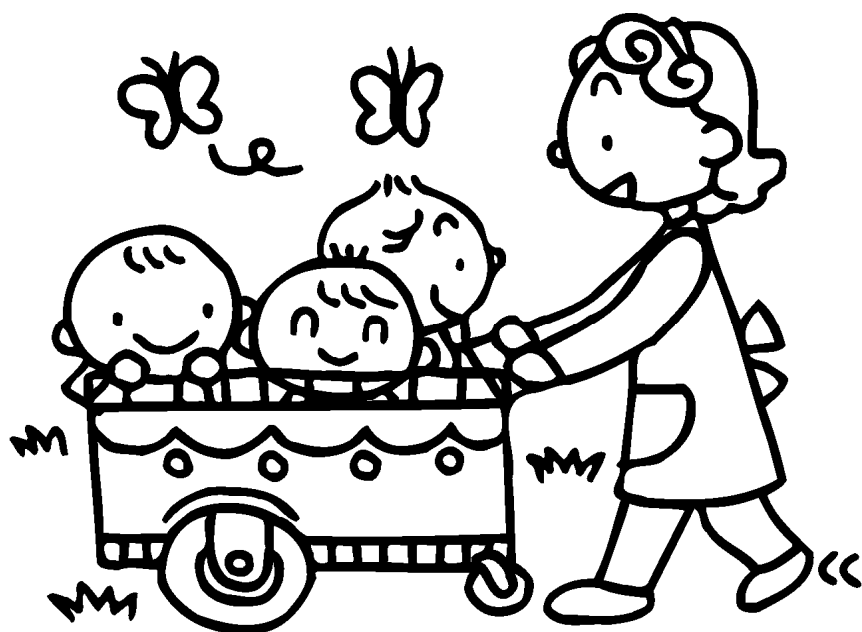


あおばほいくえん 一時保育

いちごるーむ



社会福祉法人 敬愛会

あおば保育園

〒190-0002 東京都立川市幸町4-52-1

TEL: 042-536-3912 FAX: 042-536-3925

社会福祉法人敬愛会 あおば保育園では、通常の保育サービスのほか、一時保育サービス(一時利用保育、定期利用保育)をおこなっています。

一時保育サービスをご利用の際は、必ず以下の事項をよくお読みのうえご利用ください。

■一時利用保育

保護者の方の短時間の就労や育児疲れのリフレッシュなどのために、お子さまを保育園で一時的にお預かりします。**半日コース** と **一日コース**があります。

■定期利用保育

保護者の方の就労により、保育を必要とするお子さまをお預かりするサービスです。保護者の就労時間が1ヶ月あたり概ね48時間以上120時間以内の方が対象です。

◇ 利用対象者

＊立川市在住

＊満1歳以上～就学前までの集団保育が可能なお子さま。

(一時利用保育に限り、市外在住のお子さまもご利用頂けますが、利用料金が異なります)

＊食物アレルギーがない、大人と同じ食事をとれるお子さま。

(離乳食は提供できません)

◇ 利用時間

＊9:00 ～ 17:00 〈土日・祝日を除く、月曜日から金曜日までの平日。〉

(朝 9:00 以降の受け入れ、17:00 までに終了)

◇ 定員・料金

*5 名（うち 2 名は、定期利用保育）

① 一時利用保育・半日コース (9:00～13:00)	立川市在住：2,000 円 立川市外在住：2,500 円 (昼食及び午前のおやつ代を含む)
② 一時利用保育・一日コース (9:00～17:00)	立川市在住：4,000 円 立川市外在住：5,000 円 (昼食及び午前と午後のおやつ代を含む)
定期利用保育 (9:00～17:00)	* 別紙参照

※ 一時利用保育は、①または②のいずれかのコースのみです。

早めにお迎えにいらした場合でも、利用料金は変わりません。

* 初回登録時に、登録料（書類代含む）が別途 500 円かかります。



◇ お支払い方法

* 一時利用保育（半日コース・一日コース）

当日、現金払い（お迎えの際に、事務室にて支払い。）

※ 釣銭のない様、ご用意をお願い致します。

* 定期利用保育

月ごとにお支払い（別紙参照）

◇ 遅刻に関する規定（お迎え時間）

* 一時利用保育（半日コース）

13 時を過ぎた場合 → 60 分毎に 500 円追加料金がかかります。
または一日コースに移行。（2,000 円追加）

* 一時利用保育（一日コース）

17 時を過ぎた場合 → 30 分毎に 700 円追加料金がかかります。

* 定期利用保育

月ごとの利用時間区分による保育料を基準とします。

お迎えの時間に遅れ、利用時間が増えた為に差額が発生した場合は追加で料金を頂きます。

月の総利用時間範囲（120 時間）を超えない様、お願い致します。

但し、いかなる場合でも 17:00 を過ぎた場合は、月額保育料以外に 700 円追加料金（30 分毎に）がかかります。

※17:00 を過ぎないように、必ず保育時間内でのお迎えをお願い致します。

◇ 利用登録方法（事前の登録が必要になります。）

- ① お電話にて面接を予約して下さい。
（面接日時：月～金 / 14:00～15:00）
- ② 登録書類に必要事項をご記入のうえ、面接実施。
お子さまと一緒に越し下さい。
- ③ 面接後、登録料（500 円）をお支払いいただきます。

◇ 予約及び変更について

- 予約受付 毎月、翌月末まで予約を受け付けています。
翌月の予約は前月 1 日、9:00 に受付開始。

(1日が土日祝・祭日の場合は、最初の平日に変更。)

■予約方法 お電話または担当保育者に直接お申し出下さい。

(受付時間：月～金 / 9:00 ～17:00)

■キャンセル待ち 空きが出た場合はその都度ご連絡致します。

(当日のキャンセルにより空きが出た場合、8:45～9:00
の間にご連絡致します。)

※当日のコース変更はお断りする場合があります。変更をご希望される場合は、前日までにご連絡をお願いします。

◇ キャンセルの連絡について

※当日の急なキャンセルの場合は、必ず 8:30～8:45 の間に電話でご連絡をお願いします。キャンセル料はかかりません。

※キャンセル待ちの方の為に、連絡時間帯をお守り下さい。

※前日までのキャンセル、変更、一時保育に関するご連絡は月～金曜日の9:00～17:00 の間にお願いします。(TEL: 042-536-3912)

◇ 登録事項の変更について

住所・緊急連絡先・保険証番号等に変更があった場合は、すみやかにお知らせ下さい。なお、保護者の方の連絡先は常に明確にお知らせください。

◇ 送り迎えについて

※原則として送り迎えは保護者の方が責任をもっておこなって下さい。

・登園 9:00～9:45 (やむを得ず遅れる場合は、必ず事前に連絡をお願いします)

※保護者以外の方がお迎えに来る場合は、必ず事前にお知らせ下さい。
急な変更がある場合は、保護者の方から直接ご連絡をお願いします。
ご連絡がない場合は、お引渡しができませんので、ご了承下さい。

＊連絡票には、ご利用当日の連絡先、降園時間、その他の連絡事項等を必ず記入してお持ち下さい。

＊お迎え時間に遅れる場合は、すみやかにお迎え予定の時間のご連絡をお願いします。

＊お車での送迎について

保育園の駐車場 7 台（1 番～6 番・8 番、バスロータリー向かいの軽自動車用）をご利用下さい。できるだけ、奥からお停めください。

◇ いちごるーむの一日の過ごし方

＊一時利用保育専用の保育室があります（3階いちごるーむ）。

＊当日の人数や年齢のバランスにより、通常の保育園生活に合流する場合があります。原則として通常の保育サービスとは保育内容（園外散歩・園庭遊び・屋上遊び・園内散歩等）やタイムスケジュールが異なります。

◇ お持ち物

＊写真付きの別紙のご案内をご覧ください。

＊持ち物全てに記名をお願いします。

＊連絡票は初回ご利用の際、連絡帳としてノートにして差上げます。

＊季節により、持ち物が変わることがありますので、担当職員にご確認下さい。



◇ その他のお願い

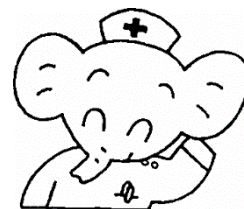
＊当日は出来るだけ動きやすく、汚れても良い服装でお越し下さい（天候などの状況により、絵の具遊びなどを行う場合もあります）。

＊あおば保育園園児のお子さまの中には、アレルギーのお子さまもいます。保育園敷地内での飲食、及び飲食物の持ち込みはご遠慮下さい。

◇ 健康管理

健康に留意し、登園前は以下の事項をご確認の上、登園できるかどうかを判断して下さい。 ※原則としてお薬はお預かりできません。

- ①機嫌の良し悪し
- ②食欲の有無
- ③発熱・発疹・咳の様子
- ④嘔吐や下痢の症状



こんな時にはご家庭で様子を見て下さい

発熱 * 活気、機嫌が悪い、食欲がない、37.5℃以上。

* 24 時間以内に 38℃以上あった。

* 24 時間以内に解熱剤を使用した。

咳 * 咳のため夜中に起きる。

* 連続して咳き込む、呼吸がつかうそう。

* 機嫌/食欲がない。

下痢 * 24 時間以内に 2 以上の水様性下痢がある。

* 食事ごとに下痢になる。

* 朝に排尿が無い。

* 腹痛を伴う、あるいは不機嫌。

嘔吐 * 24 時間以内に 2 回以上の嘔吐あり。

* 食欲や活気がない。

* 吐き気があり、いつもより体温が高め。

発疹 * 発熱に伴って発疹がある。

* 口内炎で食事や水分がとれない。

* 「とびひ」の場合、患部を覆えない。患部を掻いてしまう。

じくじくして他のお子さまに感染の恐れがある。



アタマジラミ・とびひ・水いぼなど、症状が強く他のお子さまへの伝染が心配される場合はプールなどの保育内容によっては、登園や対応について相談させて頂く場合もあります。

登園後、以下のような症状の場合、ご連絡の上お迎えをお願いする場合があります。その場合は速やかにお迎えをお願いします。

- ＊ 発熱
- ＊ 感染が予想される疾病の疑い及び発熱を伴う発疹。
- ＊ 下痢や嘔吐が保育中に起きた場合。

※いつでも連絡が取れるように、緊急連絡先を明確にお知らせ下さい。

◇ けがの対応について

けがのないよう細心の注意を払っていますが、お友だち同士のトラブルや転倒などで思いがけないけがをする場合があります。

けがの程度により受診が必要な場合は、保護者にご連絡をしたうえ、保育園で速やかに受診します。

万が一、保護者の方に連絡がとれない場合には、お子さまの安全を優先させ、保育園が責任をもって然るべき対処を行いますのであらかじめご了承願います。

◇ 感染症について

下記の感染症にかかった場合は、かかりつけの小児科医に診て頂き、登園の指示を頂いてからのお預かりになります。

- | | | |
|----------|--------------|------------|
| ・麻疹(はしか) | ・結核 | ・溶連菌感染症 |
| ・インフルエンザ | ・咽頭結膜熱(プール熱) | ・マイコプラズマ肺炎 |
| ・風しん | ・流行性角結膜炎 | ・手足口病 |

- ・水痘(水ぼうそう) ・百日咳 ・リンゴ病
- ・流行性耳下腺炎 ・腸管出血性大腸菌感染症 ・ウイルス性胃腸炎
- ・ヘルパンギーナ ・RS ウイルス感染症 ・突発性発疹

◇ 団体傷害保険の加入について

あおば保育園では、団体傷害保険に加入しています。一時保育中の
保育園管理下の事故によるけがにつきましては、保険金の対象となります。

◇ 災害時の避難

1. 警戒宣言や地震、台風、事故があった場合、速やかにお迎えをお願いします。
2. 地震・火災の時、子ども達が安全に避難できるよう毎月避難訓練を実施しています。

第一避難場所 … 園庭

第二避難場所 … 立川市立第四中学校

3. 登録時に、緊急時引き渡し名簿を提出して頂きます。事故を防ぐため、お名前が記載されている方のみにお子さまをお引き渡し致します（非常食・水・備品を備蓄しています）。

◇重要な申し合わせ事項

集団保育を行なう上で、お子さまの行動により安全な保育が出来ない状況がみられた場合、お預かりについて相談させていただきます。

◇ 休園日

- *土日祝日、年末年始 12月29日～1月3日
- *その他、園が指定する日



いちごるーむの一日

9:00 ～ 登園

9:30 ～ 午前のおやつ

10:00 ～ 自由あそび

(園外散歩・園庭遊び・屋上遊び・室内遊び・園内散歩 等)

11:30 ～ 給食

12:30 ～ 室内遊び・お昼寝準備 等

～ 13:00 半日利用者 降園

13:00 ～ 一日利用者 お昼寝

14:45 ～ めざめ

15:00 ～ 午後のおやつ

15:30 ～ 自由遊び 等

～ 17:00 一日利用者 降園

一時保育 いちごるーむ

登録利用申請書

令和 年 月 日

あおば保育園 園長殿

保護者

住所

電話番号

名前

印

一時保育を利用したいので、次の通り申請致します。

申請児名	フリガナ 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成・令和 . . (歳)	
集団生活の経験	無 ・ 有 ()			
申請理由				
家族構成 (本人含む)	氏名	続柄	生年月日	就労先(又は学校) 名
緊急連絡先①	氏名	緊急連絡先②	氏名	
	住所		住所	
	電話		電話	
主な 利用希望時間	①半日コース 午前 9時 00分 ~ 午後 時 分まで			
	②一日コース 午前 9時 00分 ~ 午後 時 分まで			
主な利用曜日	月 火 水 木 金			

児童状況票

記入日： 年 月 日

児童名	ふりがな 男 女	生年月日	年 月 日(歳 ヶ月)	ここに親子の写真を貼って下さい
現住所	〒 住所②(里帰り出産の場合の住所) 連絡先 () 連絡先 ()			
保護者氏名	父 母	緊急連絡先	父 母	

1. 家庭での様子

出生後の栄養方法	母乳・ミルク・混合	離乳開始	歳 ヶ月	完了	歳 ヶ月	
食 事	食欲	旺盛・普通・ムラがある	母乳	断乳完了(歳 ヶ月)・未完了・夜のみ与えている		
	食べ方	椅子に座る・コンビラック・遊びながら食べる・立って食べる・最後まで座って食べるのが苦手				
		親が全て食べさせる・自分で食べながら親が介助・ひとりで食べる				
	食 具	手づかみ・スプーン・フォーク・箸	コップ	ひとりで飲める・親が手を添えて飲む・ストローを使う		
	牛乳： 飲んだこと(有・無) ・一日 cc位					
	偏 食	無・有				
好きな食べ物		嫌いな食べ物				
睡 眠	寝付き	良・悪・普通	寝る時のくせ	無・有()		
	寝る時	ひとりで・添い寝・だっこ・おんぶ・その他()				
	午 睡	無・有(: ~ :)(: ~ :)				
排 泄	日 中	紙おむつつ・布おむつ・パンツ	睡眠時	紙おむつ・布おむつ・パンツ		
	小 便	教える・時々教える・出たら教える・教えない	自分でふける・少々ふける・ふけない			
	大 便	教える・時々教える・出たら教える・教えない	自分でふける・少々ふける・ふけない			
くせなど	おとなしい・普通・活発・夜泣き・指しゃぶり・かんしゃく・おねしょ・玩具など物を口に入れる音に敏感・落ち着きがない・その他()・泣いた時の対応()					
着 脱	自分で出来る・出来る所まで着る・親が着せている・その他()					
運 動	歩行する(安定している・していない・つたい歩き)・転びやすい・慎重・運動が苦手・その他()					
言 語	発音が はっきりしている していない・単語が出る・二語文を話す・言葉を理解して行動する 話しかけると顔を向ける・まだ理解していない・言葉の発達が遅い・その他()					
遊 び	一人で遊べる・兄弟と遊ぶ・大人を求める・人見知りをする・場所見知りをする					
友 達	同年齢・年上・年下・大人と遊ぶ	好きな遊び 玩具				

2. 保健

平 熱	℃	ケイレンを起こしたことが 無 ・ 有 (歳 ヶ月) ・ 回数 回		
特記事項				
アレルギー	無 ・ 有 (特定されているもの)			
出 産	正常分娩 ・ 異常分娩 (早産 ・ 鉗子 ・ 吸引分娩 ・ 帝王切開 ・ 未熟児)			
	出生時の体重 g			
発 達	首すわり ヶ月	歩行開始 ヶ月	ひとり座り ヶ月	
	ハイハイ ヶ月	寝返り ヶ月		
医 療 歴	* 予防接種の済んでいるものに○印をつけて下さい 四種混合(1回目・2回目・3回目)・四種混合Ⅱ期 ・ ヒブ(1回目・2回目・3回目・4回目) 肺炎球菌 ・ BCG ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ 日本脳炎(1回目・2回目・Ⅱ期) ・ ポリオ ・ B型肝炎 水痘 ・ おたふく風邪 ・ ロタウイルス ・ インフルエンザ ・ その他()			
	* かかったことのある病気もしくはあてはまるものに○を付けて下さい ・麻疹 ・ 風疹 ・ おたふく風邪 ・ 水痘 ・ 中耳炎 ・ 扁桃炎 ・ 鼻炎 ・ マイコプラズマ肺炎 ・ 川崎病 ・口内異常 ・ 斜視 ・ 手足口病 ・ 溶連菌感染症 ・ 周期性嘔吐 ・ 消化不良 ・ 自家中毒 ・ 腎炎 ・髄膜炎 ・ 喘息 ・ ヘルニア ・ 外傷(特に頭部) ・ 脱臼(部位) ・ 側わん症 ・内外反足 ・ リュウマチ ・ 心臓疾患(不整脈・肥大・雑音・弁膜症・先天性) ・ RSウイルス ・皮膚がかぶれやすい ・ 熱が出やすい ・ 鼻血がでやすい ・ B型肝炎 ・ その他()			
	* 特記: 特に医師から指示を受けている病気があればご記入ください			
* memo				

いちごる一む持ち物

1・2 歳児

※持ち物すべてに必ず
ご記名をお願い致します。



おむつ・・・5～6 枚

おしり部分に1枚ずつご記名をお願いします。履いて来るオムツにも忘れずにご記名ください。



おしりふき



使用済み紙おむつ入れ
(ビニール袋大1枚・小2～3枚)

小さいビニールに便のおむつを入れます。
(1枚ずつ記名、もしくは箱などをお持ちの場合は箱などにご記名をお願いします。)



外遊び用靴

履いて来る靴以外に、汚れてもよい靴を1足ご記名の上お持ちください。



エプロン・・・3 枚

1日利用の場合、朝おやつ・昼食・おやつと 3 回使います。半日利用の場合は2枚ご用意ください。



おしぼり・・・3 枚

なるべく薄手のものをお願いします。半日利用の場合は2枚ご用意ください。



着替え・・・2 組



汚物入れ(ビニール袋)・・・2 枚

1 枚に使用済エプロンとおしぼりを入れます。もう1枚には着替え終わった洋服を入れてお返しします。ビニール袋それぞれにご記名をお願いします。

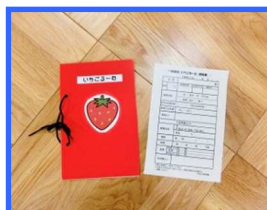


靴下・・・1 組

履いて来る靴下以外に、1組ご用意ください。必ずご記名をお願いします。



(バスタオル・・・2 枚)



連絡帳

ご利用初日は、連絡票に必要事項をご記入の上、そのままお持ちください。お帰りの際、ノートにしてお渡します。

※7月と8月は、水遊び用の、水着・スポーツタオル等を用意して頂きます。

3・4・5歳児



着替え・・・2組



外用靴



靴下・・・1組



おしぼり・・・3枚

履いて来る靴以外に、汚れてもよい靴を1足、ご記名の上お持ちください。

なるべく薄手のものをお願いします。半日利用の場合は 2枚 お持ちください。



汚物入れ(ビニール袋)・・・2枚
(おしぼり用・洋服用)



バスタオル・・・2枚



連絡帳

1枚に使用済エプロンとおしぼりを一緒に入れます。もう1枚には着替え終わった洋服を入れお返しします。ビニール袋それぞれにご記名をお願いします。

ご利用初日は、連絡票に必要事項を記入の上そのままお持ちください。お帰りの際、ノートにしてお渡します。

※7月と8月は、

水遊び用の、水着・スポーツ

タオル等を用意して頂きます。

**※ 持ち物すべてに必ず
ご記名をお願い致します。**

