

一時預かり保育利用について

あずま♪ららら保育園 愛知東郷

- 利用対象児 町内に住所を有し、主として保育園、幼稚園、認定こども園等に通っていない
又は在籍していない、生後6か月から2歳児までの子ども
- 事由（保護者が下記の事由により家庭での保育が困難な場合）
- (1) 一時的な事由により家庭での保育が困難な場合**
災害、事故、入院、冠婚葬祭、出産等のやむを得ない事由により、家庭での保育が一時的に困難な場合。（利用日当日までに診断書、母子手帳等の証明書類を提出）
- (2) 継続的な事由により家庭での保育が困難な場合**
就労、就学等の事由により、家庭での保育が困難な場合。（申込時に、就労証明、シフト表等就労していることを証明する書類を提出）
※申込時に就労証明等の提出がない場合、(3) 育児リフレッシュ等の扱いとなります。
- (3) 育児リフレッシュ等**
育児等に伴う心理的または肉体的負担を解消する場合。（ボランティア活動や学校行事、地域行事等への参加、通院、就職活動等を含む。証明書類は不要。）
- 利用可能日数 **(1) の事由による場合**：利用開始日から1か月のうち、14日以内
※出産の場合は、出産予定日の前後2か月のうち、1か月毎に14日以内
（例：6/15出産予定の場合は、4/15～、5/15～、6/15～、7/15～8/14の1か月毎に各14日以内）
- (2) の事由による場合**：週3日以内（最大で月12日以内）
- (3) の事由による場合**：月5日以内
※翌月分までの予約はどの事由でも月5日以内の予約が可能ですが、それ以降の予約については最大で2日の予約となります。
（例：9月時点の予約については10月分まで5日以内、11月以降は2日以内の予約が可能です。）
※2か所以上で一時保育を利用する場合は、利用日数を合算し、上記期間を限度とします。
※多くの方にご利用いただく為、予約は必要な日のみにしてください。
- 利用可能日 平日・土曜・日曜・祝日（年末年始を除く）
- 利用可能時間 **【平日】**
・午前8時30分～午後4時30分（給食、おやつあり）
※アレルギーをお持ちのお子様はお弁当をご持参ください。
【土曜・日曜・祝日】土曜・日曜・祝日は半日ずつのお預かりとなります。
・＜午前の部＞ 午前8時30分～午後0時30分
・＜午後の部＞ 午後0時30分～午後4時30分
※半日でも、ご利用日数のカウントは1日分となります。
※給食及びおやつの提供はございませんので、あらかじめご了承ください。
- 利用料金 **【平日】**
0・1・2歳児：2,500円／1日（給食代、おやつ代込み）
※短時間の利用や給食及びおやつを食べない場合でも料金は変わりません。
【土曜・日曜・祝日】
0歳児：2,000円／半日
1・2歳児：1,750円／半日
※ご利用日当日、受付にて現金でお支払いをお願いいたします。
お帰りの際に領収書をお渡しします。
- 定員 4名
- 予約方法 利用希望日の**2日前の昼12時までに**電話または保育園にて予約をお願いいたします。
やむを得ず前日に予約をされる場合、お受けできない場合がございます。

- 予約連絡先 あずま♪ららら保育園愛知東郷 TEL：0561-39-1158
- 予約受付時間 月曜日～金曜日（土曜・日曜・祝日を除く）10:00～16:00
- 延長 原則、行っておりません。予約時間内のお迎えをお願いいたします。
- キャンセル 予約をキャンセルする場合は、**予約日2日前の昼12時までに**連絡をお願いいたします。それ以降のキャンセルは、キャンセル料（利用料金の全額）がかかります。キャンセル料は、**月の最終日（平日）までに**園へお支払いをお願いいたします。
- 投薬について 行いません。（発熱等体調が悪い場合、お預かりできません。）
- 台風や災害時 朝7時の時点で警報が出ている場合、一時預かり保育はお休みとなります。保育中に警報が発令された場合、直ちにお迎えをお願いいたします。

～ご利用に際しご持参いただくもの、ご記入いただく用紙～

<持ち物>

- ・紙おむつ 6枚 (使用済みおむつの廃棄は園でおこないます)
- ・おしりふき
- ・着替え 上下、肌着を1セット (午睡前に1度着替えます)
- ・ビニール袋 1枚 (汚れた衣類を持ち帰るために使用します)
- ・ゴム付きの帽子 (外遊び用)
- ・掛け布団 (コットを使用しますので、敷布団は不要です)
- ・クリアファイル (園での記録や手紙を持ち帰るために使用します)

※初回利用時に保険証のコピーをお持ちください。

以上をまとめて手提げ鞆等に入れてお持ちください。(おむつも含めすべて記名をお願いいたします。)おもちゃ等、他のお荷物をお預かりすることはできません。

【補足】手拭き用ペーパータオル、お茶、食事のエプロン、お口拭き、コップ等は園でご用意いたします。

<記入用紙>

- ・一時保育申込書
 - ・連絡用紙（朝食、睡眠時間、**体温**等）
- 当日、お子様をお預かりする際にご記入いただきますので、予約時間の15分前より入室可としています。

一時預かり利用登録申請書

記入日	年 月 日	保育園名	あずま♪ららら保育園愛知東郷
-----	-------	------	----------------

申請 保護 者	ふりがな 氏名		印	自宅TEL	
	住所	〒			
	勤務先 社名・部署名			勤務先TEL	

お子 様	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日			

緊急 連絡 先	1	続柄	ふりがな 氏名	
			自宅TEL	-----
			携帯TEL	-----
		勤務先TEL	-----	
	2	続柄	ふりがな 氏名	
			自宅TEL	-----
			携帯TEL	-----
		勤務先TEL	-----	
	3	続柄	ふりがな 氏名	
		自宅TEL	-----	
		携帯TEL	-----	
	勤務先TEL	-----		

※押印欄は、サインでも可。

※訂正がある場合は、二重線で抹消のうえ、訂正印（サイン可）をお願いいたします。

確認事項

1. 保育料は利用日当日、保育園にて現金のみでの支払いとなります。
2. 予約状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますので、あらかじめご了承ください。
3. キャンセルや日時変更の場合は、ご利用日の前々日昼12時までにご連絡ください。
4. 上記記載内容が変更になった場合は、すみやかにお知らせください。

健康状況調査票

※該当する項目にレを記入または○で囲んでください。

あずま♪ららら保育園愛知東郷

令和 年 月 日 現在

ふりがな				<今までに集団生活の経験がありますか？>	
児童名 (呼び名)				ある ・ ない	
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)		性別	男 ・ 女	
出生歴	第 子	正期産 ・ 早産 (週)	出生体重	g	
既往歴	<今までにかかった病気はありますか？> ・ある 突発性発疹 おたふくかぜ 手足口病 RSウイルス とびひ 川崎病 りんご病 熱性けいれん はしか 風疹 水ぼうそう ヘルパンギーナ ひきつけ そけいヘルニア 中耳炎 水イボ 心臓病 腎臓病 肝臓病 肘内障(腕や肩が外れたことがある)→部位： 回数： 回 その他 () ・ない				
アレルギー	<アレルギーはありますか？> ・ある 気管支ぜんそく アトピー性皮膚炎 花粉症 食物アレルギー () その他 () ・ない				
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 病気をしやすい <input type="checkbox"/> 常時病気がち <input type="checkbox"/> その他 ()				
視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 ()		聴力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常 ()	
けいれん	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (状況：)				
歩行	<input type="checkbox"/> 歩ける走れる <input type="checkbox"/> 歩くが走れない <input type="checkbox"/> つかまって歩く <input type="checkbox"/> つかまり立ちできるが歩けない <input type="checkbox"/> 転びやすい <input type="checkbox"/> 足がもつれる				
手	<input type="checkbox"/> 何事もなく使える <input type="checkbox"/> 細かいことは難しい <input type="checkbox"/> 片手が不自由 <input type="checkbox"/> 両手とも不自由				
言葉	<input type="checkbox"/> 日常会話ができる <input type="checkbox"/> 二語文が話せる <input type="checkbox"/> 単語が話せる <input type="checkbox"/> おうむ返しができる <input type="checkbox"/> 話すことはできないが言葉の理解ができる <input type="checkbox"/> 話すことも言葉の理解もできない				
着脱衣	<input type="checkbox"/> 一人で着替えができる <input type="checkbox"/> 着ることはできるがボタンはできない <input type="checkbox"/> 簡単なものは一人で脱げる <input type="checkbox"/> すべて介助が必要				
排泄	<input type="checkbox"/> 排尿排便ともに自立している <input type="checkbox"/> 排尿は自立しているが排便は介助が必要 <input type="checkbox"/> 予告ができる <input type="checkbox"/> 予告できない <input type="checkbox"/> オムツ使用				
食事	<input type="checkbox"/> スプーンとフォークが使える <input type="checkbox"/> ストローが使える <input type="checkbox"/> コップが使える <input type="checkbox"/> 手づかみで食べる <input type="checkbox"/> すべて介助が必要				
社会性	呼びかけに応答(有・無) 話す時の視線(あう・あわない) 他の児と(遊べる・遊べない)				
<定期健診を受けていますか？> <input type="checkbox"/> 1ヶ月健診 <input type="checkbox"/> 3~4ヶ月健診 <input type="checkbox"/> 1歳6ヶ月健診 <検診で指摘を受けたことはありますか？> ・いいえ ・はい はいの場合は内容を具体的に記入してください。()					
<今までの発育・発達上のことで専門機関に相談や入所されたことはありますか？> <input type="checkbox"/> 児童相談所 <input type="checkbox"/> 発達支援センター <input type="checkbox"/> 言葉の教室 <input type="checkbox"/> 病院 (科) <input type="checkbox"/> その他 ()					
※保育園に伝えたいことがあればお書きください。					

一時預かり事業

一時預かりご利用規約

本一時預かりでは、安全を第一に考えお子様を預かりいたします。
以下の項目に同意いただいたうえで、お申し込みください。

1. 心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりいたします。
服薬を必要とするお子様はお預かりできません。
また、発熱・怪我等がございました場合にはご連絡いたしますので、お迎えをお願いします。
常に、ご連絡のつく電話番号をお知らせください。
2. 利用希望日2日前の昼12時以降にお申し込みの際は、予約をお受けできない場合がございます。
3. 万一、当法人または保育者の責に帰すべき事由によりお子様に事故が発生した場合、
当法人がその費用負担において加入している損害保険契約にもとづいて支払われる保険金を
もってその損害の責任を負いこれを補填するものとし、かつ支払われる保険金額をもって
責任の限度としそれ以上の責任を負担することはないものとします。また、その保険契約
により担保される支払事由の範囲内においてのみ、その責任を負担するものとします。
4. 個人情報保護法にもとづき、「一時預かり利用登録申請書」「健康状態報告書」「一時保育申込書」
にて記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。
5. ご利用日当日、お子様をお預かりする際に毎回記入していただく書類がございますので、
ご予約時間の15分前より受け入れをいたします。

同意書

あずま♪ららら保育園愛知東郷 御中

利用規約に同意し、一時預かりを利用いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印