

＜目的＞

保育需要の多様化に伴い、一時保育を実施することにより、家庭における保育を支援し、児童福祉の増進を図ること

(1) 定 員 1日4名 (別途1名緊急枠)

(2) 対象児童 狛江市在住の生後57日目から就学前

- (3) 利用条件
- (1) 保護者の就労、就学等により家庭での保育が継続的に困難な場合であること。
★原則週3日が限度です。
 - (2) 保護者の疾病、入院、冠婚葬祭等社会的にやむをえない理由により、緊急かつ一時的に家庭における保育が困難な場合であること。
★1回の理由につき、原則休日を除いた連続して14日以内が限度です。
 - (3) 育児に伴う身体的、心理的負担を解消する等の特段の理由があること。
★原則1回につき、1日が限度です。

(4) 開所日時 9:00~17:00 (月曜日~金曜日) ※土、日、祝日、年末年始は除きます。
※0歳児(学年)は1日4時間以内です。

- (5) 利用申込 申請・登録等についてはいずみ保育園【電話 03-3480-0598】にお問い合わせ下さい。
- ・受付時間は月~金曜日の午前9時から午後5時、電話で受け付けます。
 - ・集団生活に対応できないお子さんの場合、お預かりすることはできません。
 - ・事前に登録申請書により登録していただきます。その際、健康保険証(写し) 乳幼児医療証(写し)、かかりつけの病院で書いてもらった(有料)園指定の健康診断書が必要です。
 - ・来園いただき、面接をしていただきます。お子さんと一緒にお願いいたします。
その際、健康記録票はあらかじめ記入の上、ご来園ください。

(6) 申込は下記ようになります。

	利用日	受付開始日
各月	1~15日	前月の16日
	16日~31日	当月の1日
例 6月	11日	5月16日
例 6月	22日	6月1日

○受付開始日が土、日、祝日及び年末年始にあたる場合は、翌日以降最初の平日が受付開始日です。

(7) 利用時間、利用料金（1人1日）

区分	利用時間	利用料金
午前9時～午後5時	4時間以内	1500円
	4時間超8時間以内	3000円

◆利用時間が超える場合は、15分毎に300円の料金が発生いたします。

(8) 支払方法

- 本園指定の郵便振込用紙で事前にお支払いいただき、「振替払込請求書兼受領書」をお持ちください。本園指定の振込用紙以外は手数料が必要となります。
- ※予約日数まとめでの振込も可能ですが、返金対応が出来ないのでご了承ください。
- また、まとめて振り込む際は日付を取扱票と受領証に記入をお願いします。

《その他》

- ※ 給食等はありません。離乳食、お弁当やおやつ及び飲み物は各自お持ちください。
- ※ 薬はお預かりできません。
- ※ 衣類や持ち物などは記名をお願いします。
- ※ キャンセルの場合は、前日の12時までにお知らせください。その後は費用が発生しますのでご注意ください。ただし、月曜日のキャンセルに関しては土曜日の12時までになります。
- ※ 未納がある場合は、ご利用できなくなる場合があります。
- ※ すでにご利用をいただいている方も年度ごとに改めて書類の提出が必要です。
- ※ 幼児教育・保育の無償化の対象となる場合については、事前に支給認定（保育の必要性の認定）の申請が必要です。申請方法は、狛江市HPでご確認ください。無償化の対象となる場合は、一旦利用料をお支払いいただき、狛江市へ請求書を提出後、市より指定口座に振り込まれます（償還払い）。
- ※ 災害等特別な事情で保育料を支払うことが困難と認められた場合は、申請の上、利用料金が免除されます。詳細は、狛江市にご相談ください。
- ※ 車での送迎はご遠慮ください。

《持ち物》・・・すべてのものに記名をお願いいたします。

保育時間等に応じた持ち物

- 粉ミルク（1回分を分け、必要回数分）
- 哺乳瓶（必要回数分）
- 離乳食
- ミルク用ガーゼまたはタオル
- 普通食
- おやつ

共通

- 飲み物（お茶か水）
- コップ（プラスチック）
- よだれ掛けやエプロン
- 着替え（2～3組）
- 靴下
- 帽子
- 紙おむつ（5～6枚）&お尻拭き
- バスタオル2枚（必要な方はおねしょシート）
- ビニール袋3枚（汚れた衣類入れ・食事後のエプロン・排使用入れなどに使用します）
- 上履き※無ければ早急に用意しなくても大丈夫です。履いてない靴でも可能です。

◆靴は履きやすいものをお願いします

◆季節により持ってくるものが変わる場合があります

健康診断書

氏名 _____

身長	
体重	
栄養状態	
脊柱	
胸郭	
内部疾患	
耳鼻咽喉頭疾患	
皮膚疾患	
眼科疾患	
その他の疾患 及び異常	
アレルギーの 有無	アレルギーの種類
備考	

以上のとおり、発育及び発達の問題がなく、集団生活での生活に支障がないことを証明します。

令和 年 月 日

住 所
電話番号
医療機関名
医師名

印

いずみ保育園

申請者 住所
氏名
連絡先

一時保育登録申請書

下記のとおり一時保育登録したいので、申請をいたします。

記

1 登録理由 _____

2 家族の状況

利用する児童	氏名（ふりがな）		続柄	生年月日	年齢	性別
	1					
	2					
	3					
家族	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	勤務先	☎番号	
	父					
	母					

3 緊急連絡先

氏名 _____
続柄 _____
電話 _____

4 現在の保育状況

自宅 その他

5 特記事項（アレルギー等）

添付書類：登録する児童の健康診断書（初回のみ）

6 継続の方は既往歴・気になる病歴 ある ない

健康記録票

作成日 令和 年 月 日

☆お子さまのことについてご記入ください。

名前 _____ 年 月 日 生まれ

- 1 平熱は何度ですか？ (度)
- 2 呼ばれると振り向いたり、目がありますか？ はい ・ いいえ
- 3 後追いをしますか？ はい ・ いいえ
- 4 相手になって遊ぶと喜びますか？ はい ・ いいえ
- 5 健康診断等でお子さんの発達について言われてことがありますか？ はい ・ いいえ
どのようなことですか？ ()
- 6 慢性的な病気のことと相談している病院等がありますか？ はい ・ いいえ
病名等 (例 喘息等)
- 7 アトピーやアレルギーといわれてことがありますか？ はい ・ いいえ
- 8 熱性けいれんがありますか？ ある (何度で起こしましたか？ 度) ・ ない
- 9 肘内症はありますか？ はい ・ いいえ
- 10 その他、健康上気になることはありますか？あればご記入ください。
()
- 11 次の枠内もお書きください。

食事	好きな食べ物	
	苦手な食べ物	
	一人で食べる	はい ・ いいえ
睡眠	寝つき	よい ・ 悪い
	寝るとき	一人で寝る ・ 傍につく
	就寝時間	時 分 ・ 起床時間 時 分
	昼寝	する (時~ 時) ・ しない
	くせ	
排泄	オムツ	一日 回 ・ 寝るときだけ
	便器	使っている ・ 使っていない ・ 嫌がる
	小便	おしえる ・ おしえない
	大便	おしえる ・ おしえない
	くせ	
着脱		一人で着られる ・ 手伝えば着られる ・ 着せてもらう
	服	前後が分かる ・ ボタンのはめはずしができる
	ズボン	はける ・ はけない
	靴	はける ・ はけない
遊び	好きな遊び	
	好きな本	
性格		

一時保育連絡用紙

保護者サイン

職員サイン

※ご利用日当日来園の際に〈家庭より〉の欄にご記入の上ご提出ください。

フリガナ

お名前 _____ (_____ 歳 _____ ヶ月)

ご利用日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

予定時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

実際のご利用時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分までの _____ 時間 _____ 分

○本日のご利用理由 仕事 病院 介護 学校 私用

○本日のご連絡先 自宅 父携帯 母携帯 父会社 母会社

TEL (_____) その他の連絡先 (_____)

〈家庭より〉

〈本日の状況〉 ミルク 母乳 又は離乳食 普通食 食べた時間 (_____ : _____) 食べた量 少し 1/2 全部		普段の食事などの状況 ・ミルクまたは母乳 (_____) 時間おきに 1 回 (_____) CC ・離乳食または普通食 (_____) 時間おきに 1 回 (_____) ・おやつ (_____) 時頃に (_____) 欲しがったら
検温	登園時 (_____ : _____) °C	(_____) 時間おきに 1 回 (_____)
睡眠	(_____ ~ _____) 他 (_____ ~ _____)	・おやつ (_____) 時頃に (_____) 欲しがったら
排便	硬い 普通 軟らかい	(_____) 時頃に (_____) 欲しがったら
健康状態	この1週間で、病院を受診していますか?	いいえ はい (病名: _____)
	この1週間で、感染症に罹りましたか?	いいえ はい (病名: _____)
	今日の健康状態で気になることはありますか?	いいえ はい (症状: _____)
その他 (要望)		

〈保育園より〉

領収書添付

ミルク (母乳) 又は離乳食 普通食 1 回目 (_____ : _____) 分量 (_____) 2 回目 (_____ : _____) 分量 (_____) おやつ 1 回目 (_____ : _____) 分量 (_____) 2 回目 (_____ : _____) 分量 (_____)	
検温	(_____ : _____) °C
睡眠	(_____ ~ _____) (_____ ~ _____)
排便	(_____ : _____) 硬い 普通 軟らかい
	(_____ : _____) 硬い 普通 軟らかい
園での様子	