

# 一時預かり利用について

## 1、 利用対象と定員

- (1) 対象：生後5か月以降（5か月を迎えた翌月の1日から）～就学前の乳幼児が対象。  
(2) 定員：利用児童の年齢（月齢）によって変動あり。

## 2、 保育時間、料金等

- (1) 保育時間 ●月曜日～金曜日・概ね7時15分～18時15分  
御用のある時間帯のみお預かり致します。※事前に申請した時間内でご利用下さい。
- (2) 休園日 ●土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）及び保育園の行事がある日  
※18時15分以降の延長保育はありません。  
※12時45分をまたぐ利用は預かる時間に関わらず1日料金となります。

保育時間	3歳未満児	3歳以上児	給食費
1日（7:15～18:15）	2400円	1200円	一律 300円 （おやつ、給食代を含む）
AM 半日（7:15～12:45）	1200円	600円	
PM 半日（12:45～18:15）	1200円	600円	100円

※3歳のお誕生日を迎えた翌月の1日から以上児料金となります。

### (3) その他

- 布団を利用したいご家庭は布団をリースする事が出来ます。

リース布団利用	
日額 100円	月額1000円

教材消耗品費	
半日 50円	1日 100円

(利用する場合は制作遊びの教材やビニール袋、ウェットティッシュ等に使用させていただきます。)

※保育料はおつりのないようご協力をお願いいたします。  
利用日の朝に封筒に入れ、保育士に直接お渡してください。

## 3、 受付期間

利用したい前の月の初めから受付が可能となります。

例) 10月15日に利用したい場合9月初めから予約が可能です。

## 4、 利用までの流れ

- (1) 利用したい日にちを電話で問い合わせ下さい。(平日9時～17時の時間内にお電話下さい。)
- (2) 面接を行います。お子さんと一緒に保育園にお越し下さい。(平日10時～15時の時間内に面接が可能です。)  
※面接の際に持参して頂くもの ・利用児童の保険証 ・母子手帳 ・印鑑（シャチハタ以外）
- (3) お子さんの様子をふまえ、こども園での預かりの体制が整いましたら申請手続き等書類の記入をして頂きます。必要書類が揃い次第利用可能となります。



## 5、 一時預かりの利用にあたってのお約束

### (1) 登降園

- カバンの中には飲食物、薬、ミルクなどないかご確認下さい。(アレルギーのお子さんもいらっしゃいます。)
- 薬は基本お預かりできません。(緊急の場合はご相談下さい) 粉ミルクなどは直接保育士にお渡し下さい。
- お子さんの送迎は、保護者の方が行ってください。いつもと違う方の送迎の場合、顔合わせが必要となりますので、必ず事前にお知らせ下さい。
- お子さんの送迎時は、インターフォンのカメラに入室カードを提示してください。
- 申請書に記入された時間でのご利用をお願いします。
- ※登園が遅くなる場合、お迎えが遅れる場合は必ず連絡を入れてください。
- お子さんの状況が普段と異なる場合は、朝の時点で職員にお話ししてください。なお、症状によっては、お預かりできない場合もあります。
- 病気等により利用をキャンセルする場合は当日の朝9時までに必ず保育園にお電話下さい。

## 『みのりこども園』 一時預かりのご案内

一時預かりは、年齢の異なるお子さんと一緒に生活します。初めてのこども園、お家とは違う場所で、お母さん・お父さんと離れることが、不安で泣き出すお子さんもいます。私たち職員はその不安な気持ちを十分に受け止め、少しでも安心して過ごせるよう努めています。

お子さんにとって、こども園での生活が楽しい場所になるよう、ご家庭とこども園で協力し合っていきましょう。その為にお家であったことや、お子さんの様子をお知らせ下さい。保育園での遊びや生活の様子もお知らせ致します。

### 一日の流れ

- 7:15 開園  
随時登園・自由遊び
- 9:30 おやつ（※3歳以上児はおやつはありません。）  
遊び 室内遊び《ままごと、ブロック、絵本、歌》  
戸外遊び《砂場、ポール、散歩、体操》など
- 11:30 昼食
- 12:30 お昼寝（※3歳未満児）
- 12:50 お昼寝（※3歳以上児）
- 15:00 おやつ  
自由遊び・随時降園
- 18:15 閉園 ※延長保育はありません。



### 一時預かりで使用する持ち物（1日分）

- 布団  
※布団リースの場合は日額 100 円（月額の場合は 1000 円）がかかります。  
（タオルケットは持参）
- オムツ交換用タオル 2 枚ほど  
※オムツ交換時や、トイレで排泄後にパンツを履く時に使用します。
- おしりふき、オムツ 7～10 枚  
※1 枚ずつ名前を書いてください
- 食事用おしぼり（乾いた状態のもの）  
※1 日利用の方・・・2 枚  
半日利の方・・・1 枚～2 枚



○食事用エプロン

※必要枚数をご持参下さい。

○コップ

※こまめに水分補給を行います。

○スーパー等のビニール袋 6 枚ほど

※汚れた服や汚れたお絞、エプロン、使用済のオムツを入れます。

※1 枚ずつ名前の記入をお願いします。

○着替え

※汗をかいたり、砂や水で汚れた時に着替えます。

下着・上着・スポンなど 2 組以上ご用意ください。

(夏期は着替えを多めに持参して下さい。肌着・靴下含む。)

○外遊び用靴、帽子

※登園時に履いてきた靴で OK です。汚れても良い靴を履いて来てください。

○その他・スタイ・ガーゼ など

※ミルクを飲んでいる方は粉ミルクを一回分に小分けしてご持参下さい。

哺乳瓶、乳首は園でご用意できます。サイズをお知らせ下さい

○はし、スプーンセット(3歳以上児)

○汗拭きタオル(夏季)

※すべての持ち物に名前を記入して下さい。

学校法人 曾根学園 みのりこども園



TEL. (022)-779-5535

FAX (022)-779-6651

# 一時預かり事業利用台帳

年 月 日

利用児童	ふりがな 氏 名	保護者との続柄	生年月日	年齢	性別
			年 月 日		男 ・ 女
家族の状況	ふりがな 氏 名	保護者との続柄	生年月日	年齢	勤務先(学校名・園名)の名称 及び連絡先(Tel)
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
	ふりがな		年 月 日		Tel ( )
現住所	〒 -				Tel ( )
世帯区分	1. 生活保護世帯		2. 市町村民非課税世帯		3. その他の世帯
緊急連絡先	氏名		続柄	電話番号	
	①			( )	
	②			( )	
③			( )		
かかりつけの病院及び電話番号			Tel ( )		

※ 記載事項に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください。



第1号様式 ②

【 食事の状況について 】

☆授乳について（該当するものを○で囲み、必要事項を記入する）

乳の種類	母乳 育児用ミルク（商標） 母乳とミルク（商標） 牛乳（与え始めた時期 月）
授乳方法と飲みかた	コップ 哺乳瓶（乳首は、S M クロケット Yカット その他）
	たっぷり飲んで間隔が長い 少しずつ何度も飲む 吸う力が弱い その他（ ）
	抱いて 座らせて 自分で持って 寝ながら
回数と量	1日 回 ・ 1回量 cc ・ 離乳食後 cc

☆離乳食について（該当するものを○で囲み、必要事項を記入する）

時期	開始 月時 ・ 完了 月時 ・ （断乳 月時）
回数	1日 回 ・ 時間は 時 ， 時 ， 時
量	たくさん食べる 普通 あまり食べない
主食	ごはん（おもゆ おかゆ やわらかいごはん 大人と同じ） パン（パンがゆ トースト そのまま）
副食の形	すりつぶし つぶして みじん切り 大人の半分位 大人と同じ大きさ
食べ方	普通に食べる なかなか飲み込まない 噛まないで飲み込む 食べたがらない
	大人に食べさせてもらう（抱っこされて イスに座って） 自分で食べる（手づかみ スプーン フォークを使って）

☆食べているもの（該当するものを○で囲み、必要事項を記入する）

穀類	ごはん 食パン バターロール そうめん うどん やきそば スパゲティ 中華めん 麩 その他（ ）	野菜類	かぼちゃ 人参 ピーマン ほうれん草 トマト キャベツ きゅうり 大根 玉ねぎ 白菜 かぶ ブロッコリー 小松菜 ネギ にら いんげん もやし たけのこ 青梗菜 おくら ナス モロヘイヤ キノコ類 とうもろこし その他（ ）
芋類	さつまいも じゃがいも 里芋 こんにゃく		果物類
油脂類	サラダ油 マーガリン バター ごま油 オリーブ油	菓子類	赤ちゃんせんべい ビスケット ウエハース せんべい プリン ゼリー シャーベット その他
豆類	豆腐 油揚げ 納豆 大豆 春雨 小豆 その他類（ ）		海藻類
魚介類	かれい たら さけ まぐろ 赤魚 あじ しらす干し さんま ぶり かつお さば さわら ツナ缶 えび かに あさり かまぼこ はんぺん ちくわ	調味料	塩 しょうゆ みそ ケチャップ マヨネーズ ソース 酢 コンソメ カレールウ その他（ ）
肉類	牛肉 豚肉 鶏肉 鶏レバー 豚レバー ハム ウィナー		水
卵類	卵黄 全卵 うずらの卵	果汁	ジュース（りんご みかん その他）
乳類	牛乳（調製 調製（温めてそのまま）） ヨーグルト（プレーン 加糖） チーズ 生クリーム 乳酸菌飲料 その他（ ）		食物アレルギーの有無
種実類	ごま ピーナッツ アーモンド 栗 くるみ		

《気をつけていること、困っていること等》

# 健康状態等調書

【2～5歳児用】

令和 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日				保護者氏名				
		男・女	年 月 日生								
送迎者	登所	(児童との続柄)			普段の保育者	(児童との続柄)					
	降所	(児童との続柄)			平熱	度					
健康保険証記号番号			かかりつけの医療機関								
			TEL								
生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる		食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし					
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品 ( )			食物アレルギー	有・無 除去食品 ( )				
	排泄	オムツ	している・していない		小便	おしえる・おしえない・その他 ( )					
		大便	おしえる・おしえない・その他 ( )								
	就寝時間 ( )		起床時間 ( )		朝食時間 ( )						
	昼寝	している ( : ~ : ) ・していない 寝るときの癖 ( )									
	遊び	友達と遊んでいましたか (遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び ( )									
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》										
《食事で気になっていること》											
健康状態	予防接種の状況 (該当するものに○をつける)										
	BCG	不活化生ポリオ	三種・四種混合	麻疹風疹	日本脳炎	肺炎球菌	ヒブ	ロタ	B型肝炎	おたふく	水痘
既往歴 (該当するものを○で囲む)				体質的なことについて (該当するものを○で囲み, 必要事項を記入する)							
中耳炎・喘息・ひきつけ				風邪をひきやすい ・ 便秘しやすい ・ 下痢しやすい							
麻疹・水痘・風疹				アレルギー体質 ( ) ・ 吐きやすい ( の時に)							
おたふくかぜ				湿疹がでしやすい ・ じん麻疹になりやすい							
その他 ( )				関節が外れやすい (趾 ) ・ 熱をだしやすい							
《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》											