

たかいし保育園 一時保育事業のご案内

1、一時保育とは

保育所入所要件がない、又は入所条件があわない等の理由で、保育所に入所できなかった方の中で、保護者の方がパート就労や傷病・介護・冠婚葬祭等あるいは、保護者の方の育児負担を軽減し、リフレッシュして頂くことを目的とした、生後7ヶ月～就学前のお子さまをお預かりする事業です。

2、ご利用できる方について

- A、保護者の傷病・入院、災害・事故、出産・看護・介護及び冠婚葬祭等、やむを得ない理由により、短期間・緊急一時的に、家庭での保育が困難となるこども。
- B、保護者の育児に伴う心理的・肉体的な負担を軽減し、リフレッシュして子育てに専念することができるよう、又その他の事由により一時的保育が必要となるこども。
- C、保護者の方のパートタイム就労・就学・職業訓練等で、家庭で保育が困難となるこども。

3、ご利用方法について

* 事前登録となります。(登録は、平日午前10時～午後4時まで)

* 登録に必要な書類等準備品

- ① 一時保育利用申込書
- ② 健康診断書(費用は自己負担となります。)
- ③ 健康状態問診票
- ④ 乳児医療証のコピー
- ⑤ 保護者の住所・氏名の確認書類(健康保険証か運転免許証のコピー)
- ⑥ アレルギー除去食指示書(アレルギーの方のみ)
- ⑦ 写真(本人・送迎に来られる方) 個別・集合どちらでも構いません
- ⑧ 印鑑(申込書に押印の為)
- ⑨ 個人情報に関する同意書

* 登録が終わりますと、保育希望日の予約が可能となります。

- ① 予約日は、前日までに申込して下さい。
- ② 予約時間は、午前10:00～午後4:00までです。
- ③ 利用日は、原則として、週3日程度です。

(3日以上希望される場合には、面接時にお話してください。)

* 予約をキャンセルされる場合

- ① 当日キャンセルをした場合には、キャンセル料を頂きます。(一人につき500円)
- ② 保育園が、前日休園の場合はfax(072-269-4490)して頂くか、メールでお知らせください。

info@takaishi.ed.jp

4、曜日について

月曜日～金曜日

午前と午後がまたがる場合は、1日保育となります。

*年末年始(12月29日～1月3日)のほか、園の行事等で利用頂けない日がありますが、ご了承ください。

5、保育料金について

登録料=1,000円(こども損害保険料・事務手数料を含む)1年間有効

基本料金 お子さまの年齢は、2023年4月1日現在の年齢となります。

保育区分	0歳児	1・2歳児	3歳児	4・5歳児
1日保育 午前9時～午後5時	3,500円	3,000円	2,500円	2,000円
午前半日保育 午前9時～午後1時	2,100円	1,800円	1,500円	1,200円
午後半日保育 午後1時～午後5時	2,000円	1,700円	1,400円	1,100円

*初回のご利用は、半日保育をお願いします。

*料金の中には、給食・おやつ代が含まれます。

11時30分 「給食」 全園児対象

15時 「おやつ」 全園児対象

*申込時間を超過した場合には、30分単位の延長料金を頂きますのでご了承ください。

又、無断でお迎えの時間が遅れた場合には、次回以降の利用をお断りすることもあります。

6、その他

- ① 保育中、急に熱が出た場合にはお迎えに来て頂きます。
- ② 保育園では、薬は飲ませられません。医師にその旨を伝え、朝晩2回服用など、処方して頂いてください。
- ③ ご家庭で発熱・下痢・嘔吐・目やに等の症状があった方は、予約時の電話の際にお伝えください。集団生活ですので、ご協力をお願いします。
- ④ 保育園には駐車場はありますが、台数に限りがありますので、なるべく徒歩又は自転車をご利用ください。
- ⑤ 送迎の際は、事故防止の為、保育園の門はきちんと閉めてください。

申込お問い合わせ先

たかいし保育園

電話 072-261-0944

園長 小田 靖子

たかいし保育園一時保育利用申込書

保護者	〒 現住所			
	氏名	㊟	電話番号	
ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日	歳 カ月
ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日	歳 カ月
ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日	歳 カ月
申込理由	傷病 入院 災害 事故 出産 看護 冠婚葬祭 リフレッシュ 就労 就学 職業訓練 その他 ()			
利用予定 曜日時間	年 月 日 ~ 年 月 日 月・火・水・木・金 の 一日保育・午前半日保育・午後半日保育			
利用 児童 の 世 帯 確 認	父	ふりがな 氏名	生年 月日	S・H
			携帯	
		勤務先 名称	住所	
			TEL	
	母	ふりがな 氏名	生年 月日	S・H
			携帯	
		勤務先 名称	住所	
			TEL	
緊急連絡先 (児童との関係)				
備考欄				

健 康 診 断 書 (一時保育用)

児童氏名 _____ 男・女 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

現住所 高石市 _____

出生時	身長	体重	胸囲	頭囲
	cm	g	cm	cm

診察所見	血色	良・普・不良
	皮膚の異常	無・有
	心雑音	無・有
	呼吸雑音	無・有
	その他	鼠径ヘルニア・開排制限・停留睾丸・発育障害等
アレルギー	有・無 (有の場合には別紙資料を渡します。)	
園で気を付けること		

上記の通り診断致しました。

年 月 日

病院・医院の所在地 _____

病院・医院の名称 _____

医師の氏名 _____ 印

健康状態問診票（一時保育用）

健康状態につきましては下記の通りです。

ふりがな	保護者氏名
児童名	印
排 泄	大便 → 自分でできる・自分でできないが知らせる・知らせない 小便 → 自分でできる・自分でできないが知らせる・知らせない 紙おむつ・布おむつ・トレーニングパンツ・パンツ
食 事	人工乳（ cc 何回） 母乳 離乳食 普通食 食物アレルギー 有 ・ 無 （別の書類提出） 好きな物 嫌いな物
予 防 接 種	・ <u>BCG</u> ・ <u>ヒブ</u> 初回 1・2・3 回目 追加 ・ <u>小児用肺炎球菌</u> 初回 1・2・3 回 追加 ・ <u>B型肝炎</u> 初回 1 回 追加 ・ <u>四種混合（DPT-I P V）</u> 初回 1・2・3 回 追加 ・ <u>MR</u> （はしか・風疹） 1 期・2 期 ・ <u>水痘</u> 1 期・2 期 ・ <u>日本脳炎</u> 1 期 初回 1・2 回目 追加 2 期 その他（ ）
か か つ た 病 気	はしか 百日咳 水痘 おたふくかぜ 風疹 とびひ 結膜炎 手足口病 ぜんそく ヘルパンギーナ 心臓病 溶連菌感染症 股関節脱臼 その他（ ）
健 康 状 態	熱性けいれん てんかん等ありますか 有 ・ 無 何度でありましたか（ °C） 慢性疾患等ありますか 有 ・ 無 （ ）
備 考 欄	

個人情報の取扱いに関する同意書

社会福祉法人 浜寺会
たかいし保育園

<個人情報の取扱いに関するご案内>

当園では、取得した個人情報は、法令により認められた場合を除き、当該利用目的以外には利用しません。

たかいし保育園 御中

【同 意 書】

私は、下記の個人情報の取得に関するご案内を確認し、貴園が保育上必要とする範囲において個人情報を取得・利用・提供する事に同意します。

- 1、書類関係（一時保育利用申込書・健康診断書・健康状態問診票）
- 2、行事写真

年 月 日

* 児童氏名 _____

* 同意者氏名 _____

* 住所 _____

* 電話番号 _____

* 携帯番号 _____

【一時保育・持ち物表】

	0歳児	1歳児	2歳児	3・4・5歳児
哺乳瓶	● (個別対応)			
粉ミルク (森永はぐくみ以外の方)	●			
紙おむつ・布おむつ	●	●	●	
おしりナップ	●	●	●	
パンツ				●
着替え(上着・肌着・ズボン)	● 各1枚	● 各1枚	● 各1枚	● 1枚
食食用エプロン	● 2枚	● 2枚	必要に応じて	
食食用口拭き(おしぼり)	● 2枚	● 2枚	● 2枚	
手拭きタオル(ひもつき)	● 1枚	● 1枚	● 1枚	● 1枚
コップ・コップ入れ袋	●	●	●	●
お昼寝布団	● (月齢が低く、まだ歩行できない子)			
お昼寝バスタオル(2枚)	●	●	●	● (3歳児)
シャワー用タオル	● 1枚	● 1枚	● 1枚	● 1枚
スーパー袋(汚物用)	● 1枚	● 1枚	● 1枚	● 1枚
帽子・靴(履きなれた運動靴)	●	●	●	●

*持ち物全てに、名前を記入してください。

「登園・降園について」

登園時

1. i-padで登園時間を打刻してください
2. 受け入れの記録用紙を事務所にお持ちください(体温・食事・健康面等)
3. 個人ファイルを持って、クラスの担任に渡してください

降園時

1. i-padで降園時間を打刻してください
2. 保育料をおつりのないようにお支払ください(領収証をお渡します)
3. 保育室へお迎えに行ってください
4. 帰る準備をしてください(忘れ物のないようにお持ち帰りください。)
5. 個人ファイルを事務所に返却してください

一日の(受け入れ)記録用紙は、園で使用している「育児日記」もご利用できます (305円)