

# 平成24年度 一時保育利用の実施要綱

## 1. 事業の種類

### (ア) 非定型的保育サービス事業

- ・保護者の不規則な勤務形態（臨時・パートを含む）により断続的に家庭で保育が困難となる場合に週3日を限度として保育する。（月・13日以内）

### (イ) 緊急保育サービス事業

- ・保護者の傷病、災害、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭など社会的に止むを得ないと認められる理由により、家庭での保育が緊急に、または一時的に困難となる場合。

### (ウ) 私的理由による保育サービス事業

- ・保護者の育児に伴う心理的、肉体的負担を解消するため保育を必要とする児童を保育する。

## 2. 利用の手続き（登録）

あらかじめ来園して、所定の用紙に登録手続きを済ませてからの利用になります。

（印鑑、健康保健証を持参）

※ 登園初日に、かかりつけの医師による児童の健康診断書を持参して下さい。

## 3. 保育時間

月～金 8：30～17：00 土曜日 8：30～13：00  
半日 (AM) 8：30～13：30 (PM) 12：00～17：00

※ 上記時間外での利用の場合は、その都度ご相談下さい。

## 4. 保育料

- ① 保育料は一日あたり 2,200 円です。半日（3歳以上 1,300 円、3歳未満 1,500 円）
- ② 保育料には食事代、おやつ代が含まれています。
- ③ 納入方法は、その月の利用日数で計算し集金袋をお渡しいたしますので、利用最終日もしくは月末の午前中までに持参して下さい。（利用の状況に応じて、利用した日に集金をさせていただく事もあります。）

## 5. 食事について

- ① 完全給食を実施していますので、主食を持参して頂く必要はありません。
- ② 医師の指導により除去を必要とする食品がある場合にはご相談下さい。

## 6. 持って来ていただく物

- ① 着替え → 一日生活していると着替えが必要な場合もありますので、下着も含めて各自必要と思われる枚数を持参して下さい。  
※ 着脱のしやすい服装に整えて下さい。
- ② 紙おむつ・パンツ等 → 個々に着用している物を一日分。（おしり拭きも）
- ③ エプロン → 食事、おやつの際に必要な場合は3枚。
- ④ おしぼり → 食事、おやつの際に使用しますので3枚。
- ⑤ 洗濯物を入れるためのビニール袋2枚。（スーパーの買い物袋などで良い）

- ⑥ 午睡用布団 ※梅雨明け頃から、上掛けを子供用タオルケットに取替えて下さい。
- ⑦ 上靴・上靴入れ ※上靴、外靴とも年齢に応じた履きやすい物を履かせてください。
- ⑧ 歯ブラシ・コップ・コップ入れ。
- ★ 持ち物には、全て名前を記入して下さい。
- ☆ ティッシュボックス 1箱 (クラスで使用しますので、無記名で持参して下さい。)

7. 利用にあたって。

- ① お休みする時は、前日または当日の朝9時30分までに必ず連絡して下さい。  
メールで欠席連絡を受け付けます。 **honen@s-hikari.or.jp**
- ② 緊急に利用の時は、電話で問い合わせして下さい。
- ③ その日のお迎えの方や連絡先が変更になる場合には、必ずお知らせ下さい。
- ④ 携帯電話番号など、申込書に記載されている事項に変更があった場合はお知らせ下さい。
- ⑤ 玩具は園に備え付けの物を利用させていただきます。
- ⑥ 園内での怪我の処置に対応するため、一時保育共済保険に加入をさせていただきます。
- ⑦ 毎月一回(食中毒の起こりやすい夏場を除き)お弁当の日があります。『お弁当の日』につきましては園だよりでお知らせします。登園日とその日にあたる場合は、子どもの食べられる量を持たせて下さい。  
準備するもの —— リュックサック・お弁当・水筒・おしぼり・敷物  
箸(フォーク・スプーン)

8. 健康管理について

- ① 3歳未満児は、登園前に検温をして連絡ノートに記入して下さい。
- ② 健康状態は、必ずお知らせ下さい。 また、発熱など体温の変化が生じた場合は速やかにお迎えをお願いすることもあります。
- ③ 薬の服用は、保育園ではいたしません。  
※ 市販の薬は投与できません。服用について医師との相談により朝夕の処方が可能な場合はそのようにしていただき配慮してください。  
※ 止むを得ず園において服用が必要な場合は、全ての薬を1回分の量にして、それぞれに氏名を明記し検診時に所定の用紙(与薬依頼書)に記入の上検診者又は担任に渡して下さい。
- ④ 伝染病にかかった場合は、完治するまで登園できません。  
※ 登園時には、登園許可書が必要となります。  
(所定の用紙がありますので、担任に申し出て下さい。)

9. 諸経費

共済保険	600円	名札	130円	材料費	700円	
帽子	500円	帽子UVガード	450円	ノート	80円	合計 2460円

10. 連絡先

ひかり保育園 (TEL) 92-4889  
「たんぼぼ組 ○ ○です。」と、告げて下さい。  
担任 ( )

# 一時保育利用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人双葉会  
ひかり保育園々長 様

申込者住所

保護者

印

連絡先 ☎

(自宅)

(父・携帯)

(母・携帯)

次の通り、一時保育を利用したいので申し込みます。

児童名	(フリガナ)				保育園名 ひかり保育園
	平成 年 月 日生 (男・女)				
児童の世帯員及び家庭の状況	続柄	氏名	生年月日	性別	勤務先 及び 電話番号
	父			男	☎
	母			女	☎
					☎
					☎
					☎
希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで (非定型的) 月 火 水 木 金 土曜日 (週 日間) 利用時間 時 分 ~ 時 分				
理由	1. 家庭外労働                      5. 疾病                                      9. 冠婚葬祭 2. 家庭内労働                      6. 災害・事故                              10. リフレッシュ 3. 就学                                      7. 出産                                      11. 自己啓発等 4. 職業訓練                              8. 看護・介護                              12. その他				
利用区分	※ この欄は記入しないで下さい。 <input type="checkbox"/> 否定形的保育サービス <input type="checkbox"/> 緊急保育サービス <input type="checkbox"/> 私的理由による保育サービス				健康保険証NO.

# 誓約書

ひかり保育園 園長様

この度、貴園の実施する一時保育を利用するにあたり実施要綱を遵守のうえ、利用することを誓約いたします。

また、( ) の送迎につきましても、保護者において全責任を持って遂行します。

なお、急病を発して連絡を受けた場合には速やかに迎えをいたします。また、何らかの理由で迎えが出来ない場合には、代理人の氏名を保育園に必ず連絡いたします。

平成 年 月 日

住 所

保護者

印

代理人

印