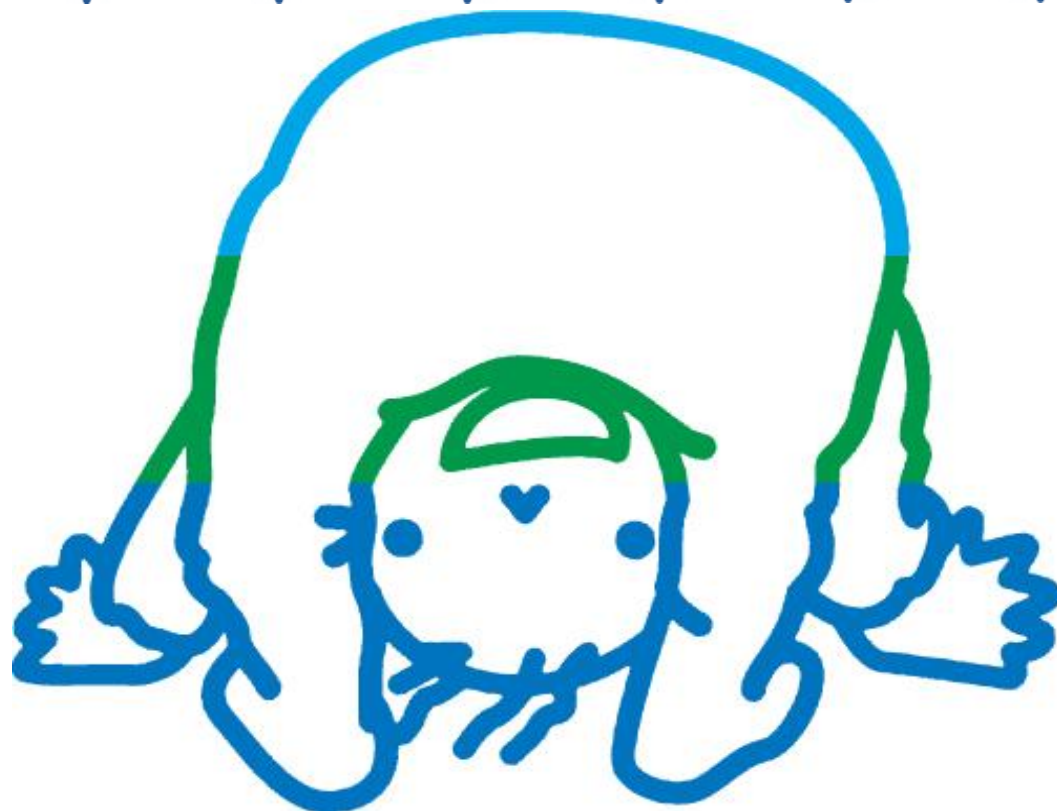


キディ腰越保育園

一時預かり利用ガイド いるかぐみ



利用予約専用メールアドレス

✉ Mailkiddie-koshigoe@skfch.com

＊利用前には登録が必要です。

連絡先は次の通りです。

一時預かり専用番号

0467-31-6119

《利用の流れ》

《登録面接の予約》

事前に登録面接の予約

（平日 9 時～15 時）を一時預かり専用
電話（表紙に記載）にしてください。



《登録面接》

利用申請のための提出書類

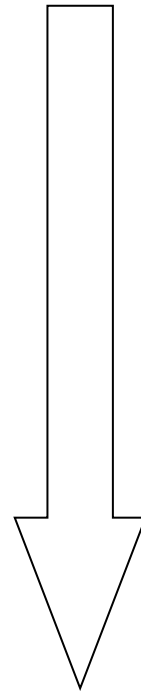
1. 一時預かり登録申請書
2. 生活の記録
3. 母子手帳の予防接種記録をコピー
4. すくすく手帳の健診記録をコピー
5. 健康保険証のコピー
6. 小児医療証のコピー
7. 熱性けいれん確認票（面接時に記入）
8. 食物アレルギーのお子さんは、別途書類が必要です。
9. 就労証明書

＊ 1. 2. の書類は、キディ腰越保育園
のホームページよりダウンロードして
ください。

利用手続き方法や、お子さんの日頃の
様子をうかがいます。

《登録をすでにしている方の 利用申し込み予約》

4 月からの予約は、メールで利用したい
日時を申し込んでください。なお、メー
ルには、登録番号やお子様のお名前等
を入力してください。（p 4 参照）
利用希望日の前月の 1 日から予約を受け
付けます。1 日が土・日・祝日の場合
は、休み明けより受付します。



《利用当日》

利用に必要なものを揃えて
来園してください。

尚、登録は年度ごとの
更新になります。

《一時預かりの利用区分》

▽就労等一時預かり

：保護者の就労、就学、職業訓練等により、家庭での育児が困難となり、一時的に保育が必要となる場合

：利用日数 週2日までの利用

：就労証明書の提出が必要になります

▽緊急的一時預かり

：保護者の傷病による通院や、出産、看護、介護等、社会的にやむを得ない事由により、一時的に保育が必要となる場合

利用時間 月8時間以内

▽私的理由による一時預かり

：保護者の私的な理由により、一時的に保育が必要となる場合

：利用時間 月8時間以内

《利用対象のお子さん》

▽市内在住の満10か月から就学前の健康な児童。（離乳食ごっくん期：初・中期食の提供はありません。）

▽認可保育園・無認可保育園・こども園・幼稚園など、すでに他の園に通っているお子さんはご利用いただけません。

《開所日・開所時間》

【月曜日～金曜日】 午前8時～午後6時

【土曜日】 午前8時～午後4時30分

※初めての利用の方は、慣れるための保育期間が必要となる場合があります。

※土曜日は、通常の一時預かりとは保育形態が異なり、通常保育のお子さんと一緒に遊んだりします。

※日曜日・祝日および年末年始（12月29日～1月3日）は、お休みです。

《保育料》

| 利 用 | 保 育 料 |
|---------|--------------------|
| 生後10か月～ | 30分毎 ￥200 1時間 ￥400 |
| 給食・おやつ | ￥350 |
| 延長料金 | 保育料と同じ |

昼食時間帯（11時～12時）が保育時間に含まれる場合は給食費 ￥350 を徴収します。

《保育料の納入について》

▽利用当日、降園の際にクレジットカード(VISA, MASTERCARD, JCB, AMERIKANEXPRESS, DINERSCLUB)または QR
コード決済(auPAY, d払い, PayPay, メルペイ, WechatPay, ALIPAY)で納入してください。

▽予定の保育時間を過ぎた場合は延長料金が発生します。やむを得ない事由で、保育時間を延長した場合、
降園の際に延長料金を30分単位で納入してください。

▽体調不良で保育園からお迎え要請をした場合、用事が早く終わったためにお迎えが早くなった場合等も返
金はありません。

《利用申し込み予約について》

▽利用申し込み予約専用メールアドレス から申し込みをしてください。

kiddie-koshigoe@skfch.com

(例) 次のようにメールをお入れください。

| | |
|-----|--|
| 件 名 | 登録番号 ○○○○ お子様のお名前 |
| 本 文 | 1. 保護者のお名前・お子さまのお名前 2. 電話番号（携帯や就労先、家電等連絡がつく電話番号） 3. お子様の生年月日と年齢（何歳何か月） 4. 利用日時 ○月○日（○） ○時～○○時 5. 利用形態 ○○利用等 6. アレルギーの有無 7. 熱性けいれんの有無 |

▽利用希望日の前月1日から1か月分予約受付ができます。7時～受付を開始します。尚、土、日、
祝祭日、12月29日～1月3日は受付はできません。

▽利用希望日の前月1日が土曜・日曜・祝祭日の場合は休み明けの予約受付となります。

▽予約完了後、予約確認メールを送ります。件名にはお子様のお名前を必ず入力してください。

▽予約の変更や取り消しは、前日までの平日9時～17時の間に電話でご連絡下さい。

体調不良の場合は当日予約時間前までに電話でご連絡下さい。

上記の時間まで連絡がない場合、申し込み時間の料金が発生いたしますのでご注意ください。

《保育について》

▽保育内容は「園ごとの計画」に基づき行います

▽保育形態は縦割り合同保育となります。また、他のクラスと一緒に過ごすことがあります。あそびは、異年齢でも楽しめる活動を行います

▽利用開始は、無理なく一時預かりの環境に慣れるために『慣れ保育』を行います

▽初めの利用の方や1年以上利用がない方は、『慣れ保育』を行います

《給食について》

▽給食は、主食も含む完全給食です。離乳食ごっくん期モグモグ期（初期・中期食）の提供はありません

▽離乳食を提供するお子様は、「離乳食・食材チェック表」を記入していただきます

（咀嚼・嚥下状態や乳歯の数を確認し給食の提供を開始いたします）

▽アレルギー対応については医師に書いていただく「保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表」が必要となります

▽現時点で発症していなくても今後発症する場合もあります。発症した際は速やかにお知らせ下さい

▽アレルギーの症状によっては家庭よりお弁当・午後おやつ持参をお願いすることがあります

▽離乳食でアレルギーのお子様はお弁当・午後おやつ持参をお願いします

《持ち物等》

（大きめのカバンに1つにまとめて入れてきてください。）

| | |
|---|--|
| ★10ヶ月～3歳未満児 ・連絡ノート ・着替え（上下、肌着）3組 ・帽子（ゴム付き） ・オムツ5枚 ・お尻拭き ・哺乳瓶、ミルク（必要な方） ・汚れ物入れビニール袋（記名）2枚 ・昼寝用バスタオル1枚 ※季節に応じた素材でお願いします。 | ☆3歳以上児 ・連絡ノート ・着替え（上下、肌着）2組 ※トイレトレーニング中の方は パンツを多めに持参して下さい ・帽子（ゴム付き） ・汚れ物入れビニール袋（記名）2枚 ・昼寝用バスタオル1枚 ※季節に応じた素材でお願いします |
|---|--|

▽全ての持ち物に名前を書いてください

▽特にオムツ、ビニール袋、タオルには大きく名前を書いてください

▽カバンにも名前が分かりやすいよう名前を記入または、名札を付けてください

▽連絡ノートは、利用日に必ず家庭からの欄を記入してお持ち下さい。

▽園では活発に身体を動かす活動も行います。動きやすい服装をお願い致します

また、破損しては困る大切な衣類・つなぎ・フードつきの上着・背面にボタンやファスナーがある衣類・裾を引きずるようなズボン等。厚底の靴・サンダル・クロックス・ブーツ・ハイカット等は、危険ですので、避けていただくようにお願いします。

《健康の基準について》

健康の基準は、「集団の中で、散歩等の活動に問題なく参加できる」「病み上がりの場合は、活動や排泄・食事・睡眠に個別配慮の必要がない程度に体力が回復している」となります。

※登園時、体温が37.5℃以上の場合 ※食欲が全くない。水分が取れない ※下痢が2回以上出ている

※24時間以内に嘔吐があった ※眠れないほどの激しい咳症状はお預かりできません。

予防接種を受けた後（当日）の利用はご遠慮ください。

尚、お薬はお預かりできません。

身体への負担が大きい、骨折、捻挫、入院治療、手術等を受けた場合や縫合するような怪我をした場合は医師から可能と言われた場合でも、集団での生活が可能かご相談させていただきますので、事前に電話でご連絡下さい。症状や年齢によっては利用を控えて頂く場合もありますのでご理解下さい。

《保護者の方へのお願い》

▽お子様の様子が普段と違う場合（前日熱が高めだった、食欲がない、下痢気味である、怪我をしている部位がある等）は、登園時必ず職員に口頭でお知らせください。

▽保育中に体調が悪くなった場合や、怪我や事故発に伴い通院する場合はご連絡しますので、早急な対応をお願いします。

▽緊急連絡先は、日中連絡がつながる番号を記載して下さい。又、第一連絡先に連絡しますので、変更がある場合は、職員に連絡ください。

▽感染拡大防止の為、便、嘔吐物、血液で汚れた衣類は、洗わずに拭き取りのみで返却させていただきます。ご家庭での消毒・洗濯をお願いします。

▽送迎が変更になる際は、必ず連絡を入れてください。

登園届(保護者記入)

保育園は、乳幼児が集団で長時間ともに生活する場です。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子ども達が一日快適に生活することが大切です。

子どもがよくかかる下記の感染症については、登園の目安を参考にかかりつけ医の診断・指導に従い、登園の際には、「医師の診断を受け、保護者が記入する登園届」の提出をお願いします。なお、集団生活に適應できる状態に回復してからの登園をお願いします。感染症名に○印をお願いします。

(あて先) キディ腰越保育園園長

年 月 日

いるか組 名 前

| ○印 | 感染症名 | 感染しやすい時期 | 登園のめやす |
|----|--------------------------|--|---|
| | 麻疹(はしか) | 発症1日前から発しん出現後の 4日後まで | 解熱後3日を経過してから |
| | インフルエンザ | 症状がある期間(発症前24時間から発病後3日 程度までが 最も感染力が強い) | 発症した後5日を経過し、かつ解熱後、3日を経過し ていること |
| | 風しん | 発しん出現の前7日前から 7日後くらい | 発しんが消失していること |
| | 水痘(水ぼうそう) | 発しん出現1～2日前から痂痂(かさぶた)形成 まで | すべての発しんが痂痂(かさぶた)化していること |
| | 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 発症3日前から耳下腺腫脹後 4日 | 耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を 経過し、かつ全身状態が良好になっていること |
| | 咽頭結膜熱 (プール熱) | 発熱、充血等の症状が出現した数日間 | 発熱、充血等の主な症状が消失した後2日を経過して いること |
| | 流行性角結膜炎 | 充血、目やに等の症状が出現し た数日間 | 結膜炎の症状が消失していること |
| | 溶連菌感染症 | 適切な抗菌薬治療を開始する 前と開始後1日間 | 抗菌薬内服後24～48時間が経過していること |
| | マイコプラズマ肺炎 | 適切な抗菌薬治療を開始する 前と開始後数日間 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| | 手足口病 | 手足や口腔内に水泡・潰瘍が 発症した数日間 | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事 がとれること |
| | 伝染性紅斑 (リンゴ病) | 発疹出現前の1週間 | 全身状態が良いこと |
| | ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノ等) | 症状のある間と、症状消失後1週間(量は減少し ていくが数週間ウイルスを排出しているので注意 が必要) | おう吐、下痢等の症状が治まり、 普段の食事がとれること |
| | ヘルパンギーナ | 急性期の数日間(便の中に1か月程度ウイルスを 排出しているので注意が必要) | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事 がとれること |
| | RSウイルス感染症 | 呼吸器症状のある間 | 呼吸器症状が消失し、全身状態が 良いこと |
| | 帯状疱疹 | 水泡を形成している間 | 全ての発しんが痂痂(かさぶた)化していること |
| | 突発性発しん | 感染しやすい期間を明確に指示できない | 解熱し機嫌が良く全身状態が 良いこと |
| | 新型コロナウイルス感染症 | 発症2日前から、発症後 7～10日間 | 発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1 日を経過すること |

＊結核・百日咳・腸管出血大腸菌感染症（O157・O26・O111等）、急性出血性結膜炎、髄膜炎菌性髄膜炎に感染した場合には、医師に登園許可を確認したうえで登園前に保育園にご相談ください。

医療機関の診断に合わせていずれかをお書きください。

上記感染症と診断され、 年 月 日 医療機関名 において、

病状が回復し集団生活に支障がないと判断されましたので、登園します。

家庭や一時預かり保育での生活に対する医師からの指示があった場合は、その内容をご記入ください。

]

《お預かりできないケース》

▽家庭内でインフルエンザや新型コロナウイルス等の感染症を罹患している方がいる。

▽エビペンの処方がある。

▽予防接種を受けていない。

保育施設で集団生活をする、感染症にかかるリスクが高くなります。一時預かり保育は幅広い年齢の児童が利用する場です。一時預かり保育の利用が始まる前に予防接種を受けてください。予防接種を受けたお子さんとともに周りのお子さんも感染から守ることができます。

《その他》

▽取得した個人情報に関しては適切に管理し、紛失や漏洩、不正なアクセス等が行われないよう必要な処置を講じます。

▽園内での撮影は禁止です。

▽食べながらの登園や園内への飲食物の持ち込みは禁止です。（園の前の駐輪場も含みます）

▽防犯や事故防止のため、園内のドアの開閉は保護者が責任をもって行ってください。

《非常災害時について》

【非常災害時について】キディ腰越保育園では災害の状況に応じて次の場所に避難します。

第一避難場所・・・園庭

第二避難場所・・・腰越小学校

広域避難場所・・・県立鎌倉高等学校

地震警戒宣言及び鎌倉市震度5強以上、大津波警報が発令された場合は休園となります。
また登園後に震度4以上の地震発生時は、早めのお迎えをお願いします。
すみやかに迎えにきてくださるようお願いいたします。

◇災害伝言ダイヤル・・・子ども達の避難状況は災害伝言ダイヤルにて伝言しますので、次の使用方法にてご確認ください。

「171」→再生「2」→（キディ腰越保育園の番号0467-31-1808）→伝言を聞く