

一時保育事業申込書(兼児童台帳)

船穂保育園 園長 様

令和 年 月 日

申請者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
TEL _____

次のとおり一時保育を利用したいので申込みます。なお、倉敷市が利用料の確認のために必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、その情報に基づき決定した利用料について、一時保育実施園に対して提示すること、並びに下記の注意事項については承諾します。

一時保育利用上の注意

- ・利用対象者は、認定こども園(認定こども園入所児童については、1号認定児は利用可)、保育所、地域型保育事業を利用していない方に限ります。
- ※保育所等の利用が決まった場合、一時保育利用園へ速やかに連絡してください。施設の利用開始後は、一時保育を利用できません。施設の利用開始後に一時保育を利用したことが判明した場合、一時保育にかかる実費(一時保育利用料より高額)については、保護者の方へ請求させていただきます。

ふりがな 児童名	年 月 日生(男・女) 特別な支援等を要する場合、右項目に☑					<input type="checkbox"/> 身体者障害手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 医師による診断書
家庭の状況 (利用児童を除く)	氏名	続柄	生年月日	多胎児	職業	勤務先等
			・	<input type="checkbox"/>		
			・	<input type="checkbox"/>		
			・	<input type="checkbox"/>		
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年3月31日					
利用日数	<input type="checkbox"/> 週()日程度(月,火,水,木,金,土) <input type="checkbox"/> 随時 月()日程度					
利用時間	時 分 ~ 時 分					
利用申込みの具体的な理由						
※認定こども園入所児童の利用の際は、認定区分を確認してください。 <input type="checkbox"/> 1号児(利用可) <input type="checkbox"/> それ以外(利用不可)						

※申請児童が多胎児の場合は、家庭の状況の多胎児欄で、該当する児童に☑をお願いします。

他園での一時保育の申込状況を記入してください。

(複数の園に申込みする場合においても、利用可能日数は合計で1ヵ月あたり15日以内です。)

申込園名					
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年3月31日				
利用日数	<input type="checkbox"/> 週()日程度(月,火,水,木,金,土) <input type="checkbox"/> 随時 月()日程度				
利用時間	時 分 ~ 時 分				

ここからは記入しないでください。

	父	母	階層
年度	均等割 円	均等割 円	A・B ₀ (母・障)・その他
市民税	所得割 円	所得割 円	

令和 年 月 日

保護者様

倉敷市船穂町船穂2627-1
社会福祉法人 船穂福祉会
理事長 小野啓子



船穂保育園
園長 小野啓子



一時保育事業利用承諾通知書

一時保育事業の申し込みについて、利用を承認いたしますので通知します。

利用児童の氏名 及び生年月日	平成・令和 年 月 日
利用保育園の所在地 及び名称	倉敷市船穂町船穂2627-1 社会福祉法人 船穂福祉会 船穂保育園
事業の内容	家庭において保育を受けることが一時的に困難になった乳児又は 幼児を船穂保育園で一時的に預かり、必要な保護を行う。
利用期間 利用日数 利用時間	令和 年 月 日～令和 年3月31日 <input type="checkbox"/> 週()日程度(月、火、水、木、金) <input type="checkbox"/> 随時 月()日程度 時 分～ 時 分
利用料	半日 1,300円 1日 2,000円
苦情処理等相談窓口	船穂保育園 相談窓口担当者 川上 寛子

注意

- 1 利用日数・利用時間は毎月保育園に確認してください。
- 2 利用料は上記利用時間の金額です。実際の利用時間によっては利用料が異なりますので、詳細は保育園に確認してください。
- 3 利用料については、直接保育園に納付してください。
- 4 利用日や利用申し込みなどに変更があった場合には、早急に保育園まで連絡してください。

一時保育申請の記録

記入日 年 月 日

児童名	(ふりがな)		平成 令和			年	月	日生 歳	カ月	平 熱	度																															
	発 達 状 況	出生の状況	分娩…普通分娩・帝王切開・その他 () 出生状態…満期・早産 (カ月) 出生時体重… () g																																							
授乳の状況		母乳・人工乳・混合乳 離乳食開始 (カ月)・離乳完了 (カ月)・現在授乳中																																								
発達の状態		首のすわり (カ月)・寝返り (カ月)・はいはい (カ月) お座り (カ月)・歯の生え始め (カ月)・言葉の出始め (カ月) つかまり立ち (カ月)・歩行開始 (カ月)																																								
既往症		麻疹 (カ月)・風疹 (カ月)・水痘 (カ月) 耳下腺炎 (カ月)・中耳炎 (カ月)・その他 (カ月)																																								
予防接種		BCG (カ月)・四種混合 (カ月)・麻疹風疹 (カ月) 日本脳炎 (カ月)・B型肝炎 (カ月) ヒブワクチン (カ月)・肺炎球菌 (カ月)・おたふく (カ月) 水痘 (カ月)・その他 ()																																								
体質		風邪をひきやすい・吐きやすい・脱臼しやすい・ひきつけを起こしやすい・喘息 アトピー性皮膚炎・中耳炎・湿疹・じんましん・脱臼・便秘・その他 ()																																								
アレルギー		無・有(卵・小麦粉・牛乳・その他)																																								
定期健診		<p style="text-align: right;">指導内容</p> <table border="0"> <tr> <td>乳児健診 (カ月)</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>乳児健診 (カ月)</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>乳児健診 (カ月)</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>乳児健診 (カ月)</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>1歳児検診</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>1歳6カ月健診</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>2歳児歯科検診</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> <tr> <td>3歳児検診</td> <td>受けた・受けてない</td> <td>指導</td> <td>無・有()</td> </tr> </table>										乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()	乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()	乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()	乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()	1歳児検診	受けた・受けてない	指導	無・有()	1歳6カ月健診	受けた・受けてない	指導	無・有()	2歳児歯科検診	受けた・受けてない	指導	無・有()	3歳児検診	受けた・受けてない	指導
乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
乳児健診 (カ月)	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
1歳児検診	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
1歳6カ月健診	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
2歳児歯科検診	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
3歳児検診	受けた・受けてない	指導	無・有()																																							
食 事	授乳	母乳(哺乳瓶の乳首 可・不可)・人工乳・混合乳 (ミルク名) () 時間おきに () cc																																								
	離乳食	中期前半・中期後半・後期食																																								
		コップで飲ませてもらう・自分で飲む 食べさせてもらう・自分で食べる(手づかみなど)																																								
	普通食	食べさせてもらう・自分で食べる(手づかみ・スプーン・箸) 量 (多い ・ ふう ・ 少ない)																																								
		好きなもの () ・嫌いなもの ()																																								
排 泄	おむつ	常時使用・睡眠時使用																																								
	トイレ	手伝ってもらう・自分でする 大便…便意を (伝える ・ 伝えない) (毎日出る ・ 便秘気味) 小便…尿意を (伝える ・ 伝えない)																																								

着脱	手伝ってもらう・自分でする 一人で着脱できるもの ()											
生活リズム	<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>6</td> <td>12</td> <td>18</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ----- ----- ----- ----- ----- </td> </tr> </table> 寝かせ方や寝ぐせ ()		0	6	12	18	24	----- ----- ----- ----- -----				
0	6	12	18	24								
----- ----- ----- ----- -----												
その他	好きな遊び () く　　せ () 言　　語 ()											
	※その他、子育てをされていて気になることや、悩んでいることがあればお書きください											
	写真撮影	同意する・同意しない										

保護者	続柄 ()	
住所		
TEL		

順位	緊急連絡先	
1	名前 TEL	続柄 ()
2	名前 TEL	続柄 ()
3	名前 TEL	続柄 ()

かかりつけの医師	
内科	医院・病院名 TEL
外科	医院・病院名 TEL
血液型	型

※保育園から連絡させていただく場合、連絡が取れる順番に3か所お書きください。

健康保険証（本人のもの）・子ども医療費受給資格者証

誓約書

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

また、送迎につきましても、保護者に於いて全責任を持って遂行します。

もし、保護者が送迎の出来ない場合には、代理人の氏名を保育園に必ず連絡します。

社会福祉法人 船穂福社会

船穂保育園園長様

令和 年 月 日

住 所

園 児 名

保護者名



☆一時保育について☆

◎登録について 一時保育の登録は一年更新です。

必ず利用日の前日までに済ませてください。

登録時に持って来てもらう物……印鑑、(お子様の)保険証、(母子手帳)

◎利用時間 月～金 8:30～18:00

※18時を過ぎた場合は、**350円**いただきます。

ただし、初めての方はお子様慣れるまで**半日(4時間以内)**でお願いします。

<倉敷市外の方> <A階層・B階層>

◎利用料金 一日(4時間以上) 2000円 一日…**3300円** 一日…**3000円**

半日(4時間以内) 1300円 半日…**2500円** 半日…**3000円**

ただし、12:30をまたいだ場合は一日料金(2000円)になります。

例 8:30～12:30 → 半日料金(1300円)

9:00～13:00 → 一日料金(2000円)

⑨ 同じ4時間でも利用料金が違います。

◎予約期間 基本的に 前の週の月曜日～予約日の前日

月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5
←		予約可能な	期間		
7	8	9	10	11	12
			予約を 入りたい日		

◎利用日数 1ヶ月に15日以内かつ1週間に3日までです。

⑨ その他の場合(15日以内、1週間に3日以上)は、一時保育の担任を呼んでください。
いない場合は園長先生に聞いてください。

その他、わからないことがあれば一時保育の担任へ聞いてください。

一時保育をご利用の方へ

【利用対象者】

保護者などの傷病、災害、事故、出産、介護、冠婚葬祭、学校行事への参加等で困った時、あるいは週1～3日の保護者の労働で子どもを見てもらえる人がいない時など、お子様をお預かりします。

【利用時間】

月～金曜日・・・8時30分～18時00分

※利用できる日数は、週3日です。ただし、やむをえない場合に限り、1ヶ月間に15日以内であれば連続して利用することもできます。

【利用料】

1日・・・2000円

半日・・・1300円（登園された時間から4時間）

※ 12時半をまたいで利用された場合は4時間でも1日料金を頂きます。

※ 当日の朝、封筒に日付と名前を記入し、一日分の利用料をおつりのないように入れてお持ちください。

【登録方法】

- ・園で記入される場合は、印鑑と本人の健康保険証・子ども医療費受給資格者証とおやこ健康手帳をお持ちください。（保険証・子ども医療費受給資格者証はコピーをさせていただきます。）
- ・家に持ち帰られる場合は、印鑑を捺印し、健康保険証のコピーを忘れずに貼ってください。
- ・一度登録しますと、年度末（3月31日）まで利用できます。
- ・緊急時の連絡先を必ずご記入ください。
- ・申請書に記載されている事項に変更があった場合には、必ずお知らせください。

【利用方法】※事前に登録が必要です。

- ・前の週の月曜日から利用日の前日の9時30分以降に、予約して利用してください。
（曜日により、満員になってしまう場合があるかもしれませんので、ご了承ください。）
- ・キャンセルや9時を過ぎて登園する場合は、当日の朝9時までに必ず連絡をお願いします。

※9時までの連絡無しで欠席の場合、向こう1ヶ月の予約を受け付けません※

- ・お迎えに来られる方が変更になる場合は、事前にお知らせください。

【健康について】

- ・朝から不機嫌でいつもとちがう様子が違う時などは、できるだけ保育士に伝えるようにして下さい。また、連絡簿にも書いておいていただければありがたいです。
- ・発熱、急病になった場合は、すぐに保護者に連絡させていただきます。
- ・やむを得ず薬を持たせる場合は、朝の健診受付時もしくは担当保育士に薬と一緒に「投薬依頼書」を提出して下さい。保護者印が無ければ飲ませることができませんので忘れないようにして下さい。(薬は1回分を持参して下さい。「投薬依頼書」は保育園玄関にあります)
- ・乳幼児伝染病(流行性結膜炎・風疹・耳下腺炎・水痘等)の場合、治られて1週間以内にご利用がある時は、「治癒証明書」を提出して下さい。文書料は倉敷市連合医師会申し合わせにより500円(+消費税)がかかります。
- ・インフルエンザは、保護者により罹患証明書が必要になります。

【その他】

- ・園での様子を写真に撮り、園のおたよりなどに掲載することがあります。
- ・9時までに登園した場合は、手洗い、消毒をして正面玄関の保育士と朝の挨拶をし、入室する部屋を聞いてください。(9時以降に登園される方も消毒をしてから入室するようにしてください。)
- ・船穂保育園に一時保育の登録後、他園に登録した場合は、こちらへお知らせください。
- ・園の駐車場から出る際は、右折禁止となっております。
- ・髪の毛の長い方は、髪が目や口に入ったり、給食時にお皿やお椀の中に入ってしまうことがあります。飾りの付いていない太いゴムでくくってきてください。
- ・服装は、動きやすく着脱しやすい服装が好ましい。夏場の服は、袖のあるものを用意してください。(フレンチスリーブ・ノースリーブ不可)

【持参していただく物】※すべての物に名前の記入をお願いします。

- ・服や下着、靴下などの着替え(半日利用の場合は2組、1日利用の場合は3組)
- ・お箸(2歳児～)
- ・おしめ(個々にあわせて1日分)(おしり拭きはいいりません)
- ・汚れ物を入れる袋(記名したビニール袋2～3枚) *レジ袋を忘れた場合は¥3で購入していただけます。
- ・歯ブラシとコップ(2歳児～)(コップ袋に入れて)
- ・ミルクを飲んでいる赤ちゃんは、使い慣れた哺乳瓶(1本)
- ・タオル(ひもを付けて)



お家ではとても元気で活発な子どもたちでも、初めての場所、初めての人では突然変わります。無理のないように、短い時間から慣れるように配慮してあげて下さい。

★ 気になることや心配なことがありましたら、遠慮なくご相談ください ★

船穂保育園： TEL：086-552-4695 または 086-552-5355

※ 電話で「一時保育の〇〇です。」と教えてください。

一時保育をご利用の方へ

新型コロナウイルスの感染予防について

新型コロナウイルスの感染拡大により、一時保育をご利用の方にも感染予防へご協力いただきありがとうございます。保育園内に感染者は出ておりませんが、乳幼児への感染が増えているようですので、ご利用の方に、お手数をお掛けしますが、以下のお願いをしたいと思います。ご協力お願いいたします。

- オムツや汚れ物を持ち帰るのにレジ袋を持ってきていただいています。排泄物を持ち帰った袋はご家庭で処分し、新しい袋を持ってきてください。(汚れ物の袋も汚れがひどかったり、おもらしで汚れた衣服を持ち帰った袋は処分するようにしてください。)
- 園で大便が出た時は、オムツを1回分ずつ袋へ入れようと思います。持ち手のないビニール袋を数枚カバンに入れておいてください。
- 園で昼寝をする時、布団を共有していますが、感染予防のため、敷布団と掛布団に直接触れないようにご家庭から敷パットとタオルケットを持ってきてください。どちらも大きめのバスタオル等で代用してもらって構いません。
- 食事の時に使用するエプロンを持ってきてください。市販のもので構いませんが、作るのであれば、右図のようなフェイスタオルで作ったものが使いやすいです。

