

一時預かりについて



認定こども園つむぎ野

つむぎ野の一時預かりは、保護者の方が就労、職業訓練、傷病、介護、冠婚葬祭、その他一時的に家庭での保育が困難となる場合等の私的な理由によって、一時的にお子さんの保育ができない方の一時預かりを行っています。

【利用できるお子さん】

対象児年齢 原則多賀城市居住で、離乳食完了後1歳半～就学前のお子さん

利用定員 1～2人程度（年齢構成によって変動があります）

教育保育時間 9時～12時半

【保育時間と利用料金】

年齢区分 (毎月1日時点)	一日利用料金 ※昼食&おやつ代が 含まれます (9:00～12:30)	一時間利用料金 ※昼食とおやつ代は 別途いただきます	昼食代 (11:50頃)	おやつ代 (9:30頃)
3歳未満児	1,300円	350円	250円	50円
3歳以上児	1,300円	350円	250円	

【一時預かり事業を利用できる日数など】※利用できる日数等は、以下の通りです

	利用の理由	予約開始日	利用できる日数(利用上限)
①	保護者の育児に伴う心理的・肉体的負担の解消、リフレッシュ等	利用開始日の2週間前	週3日以内
②	保護者の傷病、入院等の緊急の場合	利用開始日の1ヶ月前	月16日以内
③	保護者の就労など	利用開始日の1ヶ月前	月16日以内

【おやつとお昼ごはん】

在園児と同じごはんを提供します。

※アレルギーのあるお子さんについては、事前にご相談の上対応いたします。医師による「生活管理指導表」が必要となります。

【当日の持ち物】※全てに記名をお願いいたします。

着替え(上下2組くらい) ・ 汚れ物入れ ・ コップ ・ 敷布団・掛布団

おむつ(4枚位) ・ おしりふき

【利用の流れ】

- ①予約がとれるかどうか、空き状況の確認のお電話をください。
- ②予約がとれたら、一時預かり保育利用登録申し込み・同意書を提出いただき、面接によって利用の認定が行われます。登録申請の際は、母子手帳を忘れずにご持参ください。
- ③登録後は、電話で予約や変更ができます。一時預かり保育申請書の提出をお願いいたします。



一時預かり保育利用登録申込・同意書

登録日 年 月 日

■登録されるお子さんについて①

児童の 名前	ふりがな	性別	血液型
		男 ・ 女	型
生年月日	西暦 年 月 日	申込時：	歳 ヵ月
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 原因食品・物質名 () <input type="checkbox"/> 植物・動物・薬・その他アレルギーがあり、検査で陽性反応 <input type="checkbox"/> アナフィラキシーショックの経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (歳 ヵ月頃) エピペン所持 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
熱性痙攣	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 回数(約 回 初回： 歳 ヵ月・最後 歳 ヵ月) ダイアアップ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
健康診断	<input type="checkbox"/> 受診歴 <input type="checkbox"/> 4ヵ月検診 <input type="checkbox"/> 10ヵ月検診 <input type="checkbox"/> 1歳6ヵ月検診 <input type="checkbox"/> 3歳児検診 指摘事項 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(内容：)		
その他 健康	・現在、通院・経過観察中の病気 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(具体的に：)		
	・大きな病気 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (病名：)		
	・治療状況 <input type="checkbox"/> 完治 <input type="checkbox"/> 経過観察中 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	・日常生活 <input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 配慮が必要 <input type="checkbox"/> 支援が必要		
	・運動制限 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	・常用している薬 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		
成長の様子	・首が座った時期 (ヵ月) ・寝返りをした時期 (ヵ月)		
	・ハイハイをした時期 (ヵ月) ・歩き始めた時期 (ヵ月)		
	・単語を話した時期 (歳 ヵ月) ・2語文を話した時期 (歳 ヵ月)		
託児の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (託児経験 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2～5回 <input type="checkbox"/> 6回以上 <input type="checkbox"/> 定期的に)		

■保護者について③

	ふりがな 氏名	性別	生年月日	勤務先又は 学校等	勤務先電話番号	携帯番号
家族状況						

■緊急連絡先

連絡順	氏名（ふりがな）	続柄	性別	緊急連絡先	
1					
2					
3					

■同意事項

- ・登録時の提出書類、利用当日の持ち物のご準備をお忘れなくお願いいたします。
- ・ご希望の保育日が、行事等の理由で受け入れが難しい場合は、受け入れをお断りする場合があります。
- ・37.5℃以上の熱がある場合には、受け入れができません。
- ・預かり中に発熱や体調不良の場合は、速やかにお迎えをお願いします。
- ・事前に「一時預かり申請書」を提出し、利用料金は当日前払いとし、延長のあった場合はお迎え時に清算します。

以上のことに同意し、一時預かりの利用を申し込みします。

年 月 日 申込者 印

■提出書類・持参いただく持ち物

一時預かり保育利用登録申し込み・同意書(A4.1枚半) 一時預かり申請書(A4.1枚) 母子手帳 印鑑（認印）

【施設の確認】 説明面接 申込書・同意書 母子手帳 印鑑

一時預かり保育申請書

年 月 日

認定こども園つむぎ野 園長殿

下記の通り、一時預かりの利用を申請します

保護者氏名

住所

電話番号

児童氏名	ふりがな	続柄	
		性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
利用日	西暦 年 月 日 (曜日)		
利用時間	時 分 ~ 時 分		
一時預かりを必要とする理由	<input type="checkbox"/> 保護者の育児に伴う心理的・肉体的負担の解消 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 保護者の傷病・入院等の緊急のため <input type="checkbox"/> 保護者の就労 <input type="checkbox"/> その他()		