

一時保育事業のご利用案内

【一時保育とは】

保護者などが家庭で保育することが一時的に困難になった場合、その児童の保育を実施する制度です。

【利用期間】

・一週間のうち週3日以内（緊急でご利用の方はご相談下さい）

・利用日時・・・平日 月曜日から金曜日

1日保育・・・8時30分～16時30分の間

半日保育・・・8時30分～12時30分の間

※就労・緊急利用の場合は、早朝・延長保育を利用することが出来ます。事由に関わる証明書類の提出が必要です。（就労、就学、診断書など事由に準ずる公的書類）

※緊急利用適用期間は緊急利用した日から、連続した1ヶ月間のみです。

※私的利用の方は早朝・延長保育を利用することはできません。

基準時間外 早朝・・・8時～8時30分 延長・・・16時30分～17時

基準時間外利用料 0. 1. 2歳児・・・200円/30分

3. 4. 5歳児・・・100円/30分

※保育園休園日・・・12月29日～1月3日

【利用料金】

学年 時間	1日保育 8:30～16:30	半日保育 8:30～12:30
0歳児	3300円(予約金1500円・残金1800円) (食物アレルギー疾患の方 残金1500円)	2000円(予約金850円・残金1150円) (食物アレルギー疾患の方 残金850円)
1. 2歳児	3000円(予約金1350円・残金1650円) (食物アレルギー疾患の方 残金1350円)	1800円(予約金750円・残金1050円) (食物アレルギー疾患の方 残金750円)
3. 4. 5歳児	1800円(予約金750円・残金1050円) (食物アレルギー疾患の方 残金750円)	1200円(予約金450円・残金750円) (食物アレルギー疾患の方 残金450円)

※残金は給食費込の金額です。給食費（300円/1回）

※食物アレルギー疾患のある方はお弁当持参になりますので、給食費はいりません。

・上記は児童1人・1回利用の料金です。基準時間外利用は別途料金が発生します。

・学年は、その年度の4月1日現在の年齢です。

・生活保護世帯または前年度市町村民非課税所帯は1人・1回利用につき700円となります。

※非課税証明書の提出が必要です。

(予約金200円・残金500円) ※残金は給食費（300円/1回）込の金額です。

半日保育の場合給食費はいりません。

★尚、今後、利用料金の支払い方法に、変更の可能性があります。

【お問い合わせ】

山崎保育園 一時保育室 (すみれ組)

島本町山崎2丁目1-6 TEL 075-961-2241

【申込方法】

・ 受付 山崎保育園 一時保育室（すみれ組） TEL 075-961-2241

※予約は電話のみの受付となります。

※担当者保育中の為、電話に出られない場合は、後ほど、こちらからご連絡させていただきます。

① 電話で予約をする。（受付時間 平日9：00～16：00）

・ 毎月1日から翌月分の受付を開始します。（当月分の予約も可能です。）

・ 年始の受付は1/7からです。※土・日・祝日は受付していません。

初めて一時保育をご利用の方

・ 希望日の10日前までに予約を完了して下さい。（緊急の場合はご相談ください。）

（保育日までに児童の様子を聞かせるための面接を行います。面接日は予約電話時に相談。）

（以前の利用日から6か月以上利用がない方は、必要に応じて面接をさせていただきます。）

継続利用の方

・ 希望日の2日前までに予約を完了して下さい。

（例 6月10日に利用したい場合⇒6月8日まで受付します。）

② 予約金を支払う（予約金×予約回数分）※お金はお釣りがないようにご用意ください。

電話での予約が完了したら・・・

初めて一時保育をご利用の方・・・面接時に予約金をお支払い下さい。

継続利用の方・・・利用日の前日までに予約金をお支払下さい。（受付時間13時半～15時）

③ 保育当日

・ 利用日の登園時に残金をお支払いください。

【お知らせ事項】

① 提出書類・・・㊶一時保育利用申込書・㊷一時保育利用児童問診票⇒全員

◎アレルギー疾患児童は医師の指示書・その他利用事由に関わる書類

※各書類(㊶・㊷)は山崎保育園ホームページよりダウンロードできます。

《アドレス》 yamazaki-hoiku.jp

また当園子育て支援センター・移動保育園(ひよこ広場)・ぱんだのいえ・町役場・ふれあいセンターにも設置しております。

食物アレルギー疾患がある場合は、所定の用紙を保育園まで取りに来てください。

初めてご利用の方・・・面接時に各書類をご提出ください。

継続児童の方・・・年度初めの登園日に各書類をご提出ください。

② 予約した日の変更は可能です。（当初の予約日の2日前までの連絡に限ります。）

例) 2/12予約分を変更したい⇒2/10までに連絡して下さい。

但し、変更希望日が電話連絡の翌日保育は不可です。（2/10に電話して2/11に変更することはできません。）

又、予約の空き状況、その他の条件（1週間に3日以上予約になってしまう等）によりご希望に沿えない場合があります。変更は当月内・翌月内までです。

③ 保育園行事・その他、気象状況・災害発生時等により保育をお断りする場合があります。

④ 一時保育利用料金のお支払いの際、利用予約表に領収印を押印します。予約表は領収書になりますので、大切に保管して下さい。利用予約表で予約日を確認して登園して下さい。

⑤ 利用のキャンセルについては、必ず電話連絡をお願いします。緊急事由により、園が急遽保育をお断りした場合のみ予約金の返金をいたします。

山崎保育園一時保育利用児童問診票

ふりがな 《児童氏名》		男 女	生年月日	年 月 日生 満 歳 ヶ月
・平熱() 体温計メーカーと種類() 利き手() ・定期検診をうけましたか() 呼び名() タイムテーブル(裏面記入)				
☆今までにかかった病気 ○印をつけてください ※ () には詳細をご記入ください				
1. はしか 2. 水ぼうそう 3. おたふく風邪 4. 風疹 5. 百日咳 6. 結膜炎 7. 結核 8. 中耳炎 9. 肺炎 10. 小児喘息 11. 熱性けいれん 12. とびひ 13. 溶連菌感染症 14. インフルエンザ() 15. 咽頭結膜熱(プール熱) 16. 突発性発疹(突発時最高熱) 16. その他()				
☆健康状態 ○印をつけてください ※ () には詳細をご記入ください				
1. 風邪をひきやすい 2. 喘鳴がしやすい 3. 咳がしやすい 4. 熱がしやすい 5. 下痢をしやすい 6. 便秘しやすい 7. 鼻血がしやすい 8. 嘔吐しやすい 9. 湿疹がしやすい 10. 皮膚が弱い 11. 先天性の病気がある() 12. けいれんの経験がある(回) 13. 脱臼しやすい 14. アレルギーがある() 15. 食物アレルギーがある()				
☆生活習慣 ○印をつけてください ※ () には詳細をご記入ください				
食事	1. 普通食 2. 離乳食(期・1日 回) 3. 母乳 4. 人工乳(cc 回) ・ミルクのメーカー() ・ミルクの種類() ・哺乳瓶の種類() ・乳首のサイズ() ・吐乳癖() ・ミルクの飲ませ方(抱っこで飲ませる・ラックで飲ませる・自分で持って飲む) 5. 牛乳 6. 食事の様子・1人で食べる(スプーン・フォーク・箸・手づかみ) ・食べさせる 7. 食事の量() 8. 硬さ() 9. 好きなもの() 10. 嫌いなもの() 11. 水分の摂り方(自分で飲む・飲ませている・コップ・ストロー・マグ・スプーン) 12. 食事のときは(ハイチェアの椅子・大人用椅子・その他)			
	1. よく寝る 2. 寝つきがよい・わるい 3. 寝起きがよい・わるい 4. 1人で寝る 5. 添い寝をする 6. 午睡(する・しない 時から 時頃) 7. 寝る時の癖(うつぶせ・仰向け・抱っこ・その他) 8. 就寝時間(時頃) 9. 起床時間(時頃)			
排泄	1. オムツを使用(紙オムツ・布オムツ) 2. トレーニングパンツ 3. パンツ 4. 大便(知らせる・知らせない)(自分で始末できる・できない)(回数 回/1日) (便の状態 硬い・普通・軟らかい) その他(癖があるなど...) 5. 小便(知らせる・知らせない)(1人でできる・できない)(トイレ・オマル)			
☆予防接種 ○印をつけて下さい ※ () には詳細をご記入ください				
1. BCG 2. 四種混合(ジフテリア・破傷風・百日咳・不活化ポリオ) 3. MR 4. 水ぼうそう 5. 日本脳炎 6. おたふく風邪 7. インフルエンザ 8. ヒブ・肺炎球菌・RS・ロタ・その他()				

上記のとおり相違ありません 年 月 日 保護者氏名 印

例) 一日のタイムスケジュール

児童氏名

時間	活動
3:00	
4:00	
5:00	
6:00	起床 6:30
7:00	
8:00	朝食 7:20 (離乳食) +ミルク 100cc
9:00	
10:00	買い物・外遊び 朝寝 10:20~10:50
11:00	
12:00	昼食 12:00
13:00	
14:00	お昼寝 13:30~ 14:45
15:00	おやつ +ミルク 100cc
16:00	室内遊び
17:00	
18:00	夕食 18:30 (離乳食)
19:00	
20:00	お風呂
21:00	ミルク 200cc 就寝 21:30
22:00	
23:00	
24:00	
:	
:	
:	
:	
:	

時間	活動
3:00	
4:00	
5:00	
6:00	
7:00	
8:00	
9:00	
10:00	
11:00	
12:00	
13:00	
14:00	
15:00	
16:00	
17:00	
18:00	
19:00	
20:00	
21:00	
22:00	
23:00	
24:00	
:	
:	
:	
:	
:	

山崎保育園一時保育利用申込書

年 月 日

社会福祉法人 大阪水上隣保館
山崎保育園 園 長 様

申込者（保護者）氏名 印
住 所
電話番号

山崎保育園一時保育事業実施要項に基づき、次のとおり申し込みます。

ふりがな

1. 児童氏名 生年月日 H・R 年 月 日生
年 齡 満 歳 ヶ月

2. 家族構成

氏 名	生年月日	続柄・職業	氏 名	生年月日	続柄・職業

3. 保険者番号・名称 .

被保険者記号番号 .

4. 利用理由

5. 利用開始日

6. 緊急連絡先 () 名称 ()
() 名称 ()

世帯区分 生活保護世帯 町民税非課税福祉世帯 その他の世帯

受付担当者 氏名