



園のしおり

兼 重要事項説明書

こちらは抜粋版です。

詳細は入園内定後に園別のしおりをお渡しします。

1 入園前の手続き

①入園前健康診断の受診

指定の日時・場所で受診してください。

②入園前面談

入園前健康診断の受診後に実施します（30分程度）。お子さまの生活・発育状況等についてお伺いします。ご相談も承ります。

入園前健康診断および入園前面談から、安全な保育を行うことが難しいと判断される場合、ご入園をお断りすることがございます。予めご了承ください。

2 持ち物

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| 週初日の持ち物 (週末にご返却) | ① お昼寝セット ② お散歩セット |
| 毎日の持ち物 (毎日ご返却) | ③ 着替えセット (着替え返却用ビニール袋を含む) ④ 連絡ノート |

【週初日（月曜日）の持ち物】

① お昼寝セット

○布団カバー

園の布団サイズは 70cm×130cm です。縦横とも 10cm 以上の余裕があるサイズで、長辺の片側が留められるもの（スナップ・ひも・マジックテープ等何でも可）をご用意ください。

○タオルケット

掛け布団として使用します。

② お散歩セット

○散歩用の靴

○散歩用の上着

中野富士見町園のみ取扱いが異なります。
詳細は入園内定後にご案内します。

【毎日の持ち物】

③ 着替えセット

○トップス（Tシャツ等アウター + インナー肌着）

○ボトムス（ズボン、スパッツ等）

○おむつ

○ビニール袋 以上4点を当園からお渡りするゴムで束ねてセットにしてください。

・初日は着替えセット3点、紙おむつ20枚程度をお持ちください。

おむつは在庫が少なくなった際に都度お知らせします。使用後のものは園で処分します。

・着替えセットは基本的に毎日1セットを使用しますが、汚れた場合には2セット以上使用することがあります。返却数と同数のセットを翌日お持ちください。

- ・【肌着】 つかまり立ち以降は上半身肌着をご用意ください（×ボディ肌着、ロンパース）。
- ・【おむつ】 ハイハイ以降はパンツタイプをご用意ください。前面に記名してください。
- ・【ビニール袋】 着替え返却用です。レジ袋等、持ち手のある大きめなものとしてください。
- ・【靴下】 汚れた場合に替えますので、通園バッグに1足入れておいてください。

④連絡ノート

登園する日にご記入の上お持ちください（お休みの日の記入不要）。

中野富士見町園のみ取扱いが異なります。
詳細は入園内定後にご案内します。

3 慣れ保育

入園当初は、慣れ保育として短い時間の保育から進めていきます。お子さまも保護者様も慣れない当初は不安を感じられるかと思いますが、お子さまが早く保育園に慣れ、安心して過ごせるよう努めてまいります。

以下は保育園が初めての0・1歳児クラスのお子さまの慣れ保育の一例です。

- 【第1週】 午前食前まで（1.5～3時間）
- 【第2週】 午前食後まで（3～4時間）
- 【第3週】 午後食前まで（6～7時間）
- 【第4週】 午後食後まで（7時間～）

特に0・1歳児クラスで保育園が初めての場合は、入園当初からの長時間保育はお勧めしません。可能な範囲で、ゆとりのあるスケジュールをご予定いただきますようお願いいたします。ただし、保護者様の復職等にもよりますので、上記の進め方を一律にお願いするものではありません。入園前面談では入園後数日～1週間程度の予定を決め、入園後のお子さまの様子に応じて都度ご相談となります。

4 一日の流れ

(1) ご自宅での検温・体調把握

【以下の場合はお預かりできません】

- ① 体温が37.5℃以上で、元気がなかったり不調そうなとき
- ② 体温が38.0℃以上のとき
- ③ 安静を保つ必要があるなど、個別のケア・見守りを要するとき
- ④ 24時間以内に複数回の水様便・下痢があったとき
- ⑤ 24時間以内に複数回の嘔吐があったとき
- ⑥ 痙攣発作が起きた翌日
- ⑦ 予防接種直後で体調や情緒がすぐれないとき

<体調に関わらないこと>

- ⑧ 昼食までに登園できないとき ※昼食時間はクラス・時期により異なります。
- ⑨ 就労の方で保護者の方がお休みのとき

乳児期は頻繁に発熱しますが、無理な登園はお子さまの回復の遅れや他のお子さまや職員への感染拡大につながります。近隣の病児保育施設、病児シッターを利用してください。

(2) ご自宅を出るまで

①連絡ノートの記事

- ・お迎え時間、お迎え者は必ず記入してください。

中野富士見町園のみは取扱いが異なります。
詳細は入園内定後にご案内します。

②服装

- ・着脱しやすいサイズ、構造のものをお使いください。

【重要】安全のため以下のものは着用しないでください。

- ・モノに引っかかったり、友だちに引っ張られやすい服
(フード付きの服、スカート、カーディガン等)
- ・着脱が困難な服・靴(前面、袖口がボタン留めの服等)
- ・髪留めピン、飾り付きの髪留めゴム ※保育中に着用しない服についての制限はありません。

- ・誤飲防止のため、髪留めゴムは満2歳頃まで使用しないでください。それ以降は使用できますが子ども自身が取ってしまうことが多く、すぐなくなるという前提でお使いください(なくなった場合の補償はいたしかねます)。
- ・服、靴は保育中に汚損する前提でご用意ください。砂場遊びでは特に汚れます。

③その他

- ・爪はこまめに切ってください。自身や他のお子さまのケガの原因となります。ささくれを自分で引っ張り痛がることも多く見られます。

(3) 登園

- ・9:30までをお願いします。それ以降の登園は時間・場所を指定させていただくことがありますので予めご了承ください。

(4) 保育中

① 以下の場合、日中にお迎えをお願いしますので予めご了承ください。

- ・体温が37.5℃以上となって明らかに不調そうなとき
- ・体温が38.0℃以上となって続くとき
- ・体温に関わらず明らかな体調不良、情緒不安等により通常の園生活が困難、または他のお子さまの保育に影響があると当園が判断したとき
- ・その他、お迎えが適当であると当園で判断したとき

② 医療機関の受診

急な発病や受傷等により医療機関の受診が適当と考えられる場合は直ちに保護者様にご連絡しご指示を仰ぎますが、連絡が通じなかった場合は当園の判断で受診することがありますので予めご了承ください。受診した場合、原則として医療機関での会計等の手続きが必要になりますので予めご了承ください。

(5) お迎え（降園）

- ・遅れる場合は必ずご連絡ください。
- ・お迎えの方が変更となる場合は必ず事前にご連絡ください。

5 食事

- ・午前（10:30～12:00 頃開始）、午後（14:30～15:30 頃開始）の2回提供します。
- ・食事は園内で調理したものをご提供します。食材および献立はオイシックス・ラ・大地(株)から仕入を行っています。
- ・入園前にお渡しする食材一覧表にある食材について、必ず事前にご家庭で試食してください。
- ・午前の食事を美味しく食べられるよう、朝のおやつは提供しておりません。必ずご家庭で朝食を食べてから登園してください。
- ・午前食は十分なおかわりがあり、満足するまで食べられます。午後食にはありません。
- ・くつろいだ雰囲気でも美味しく食べることを大切にしています。食べ方の指導は発育・発達段階に見合う範囲で行いますが、それ以上の指導はお子さまの心理面に悪影響を及ぼす可能性があることや、ご家庭により食事に対する考え方や様式が異なることから、園では行っていません。

■0歳児クラスの食事

①ミルク

ミルクは「はぐくみ」（森永乳業）、哺乳瓶は「母乳実感」（ピジョン）をご用意しています。入園前にお試しをお願いします。原則として離乳食終了時（普通食移行時）に終了します。

②離乳食

ご家庭と連携しながら提供します。離乳食の進め方、食材については別紙資料をご覧ください。概ね満1歳頃に普通食に移行します。

■食物アレルギー等への対応

- ・アレルギー対応食は、乳・卵・小麦の全てを除去したメニューとなります。事故防止のため個別の除去対応は行っておりません。
- ・そば粉、甲殻類、ナッツ類は使用しておりません。生卵、生魚、生肉は提供しません。
- ・上記以外に対応が必要な場合、弁当の持参をお願いすることがあります。

6 感染症に罹患した場合の登園規制

※基本的にどこの保育園でも同じ取扱いです。

「保育所における感染症対策ガイドライン」（厚生労働省、2012）に基づき、以下に挙げる感染症にかかったお子さまは、一定期間登園できません。お子さまの健康維持、園内での感染拡大予防のため、再登園の時期は以下の「登園の目安」に従ってください。登園時は以下書類のご提出をお願いします。

①登園許可書（医師が記入）

| 病名 | 登園の目安 |
|--------------------|---|
| 咽頭結膜熱（プール熱） | 主な症状が消え2日経過してから |
| 急性出血性結膜炎 | 医師により感染の恐れがないと認められてから |
| 結核 | 医師により感染の恐れがないと認められてから |
| 水痘（水ぼうそう） | すべての発しんが痂皮（かさぶた）化してから |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | 医師により感染の恐れがないと認められてから |
| 腸管出血性大腸菌感染症（O157等） | 症状が治まり、かつ抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便で菌陰性が確認されてから |
| 百日咳 | 特有の咳が消失してから、又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了してから |
| 風しん | 発しんが消失してから |
| 麻疹（はしか） | 解熱後3日を経過してから |
| 流行性角結膜炎 | 結膜炎の症状が消失してから |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | 耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日を経過してから、かつ全身状態が良好になってから |

②登園届（医師の診断を受け保護者様が記入）

| 病名 | 登園の目安 |
|------------------------------|---|
| RSウイルス感染症 | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良い |
| インフルエンザ | 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過してから |
| ウイルス性胃腸炎 （ノロ・ロタ・アデノウイルス等） | 嘔吐・下痢等の症状が収まり、普段の食事がとれる |
| 新型コロナウイルス感染症 | 発症後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで （無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として5日を経過するまで） |
| 帯状疱疹 | すべての発しんが痂皮（かさぶた）化した |
| 手足口病 | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれる |
| 伝染性紅斑（りんご病） | 全身状態が良い |
| 突発性発しん | 解熱し機嫌がよく全身状態が良い |
| 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後24～48時間経過している |
| ヘルパンギーナ | 発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれる |
| マイコプラズマ肺炎 | 発熱や激しい咳が治まっている |

7 延長保育料のお支払い

指定口座への振込となります。3か月分をまとめて3か月毎に（年4回）ご請求します。

①4～6月分（→7月ご請求） ②7～9月分 ③10～12月分 ④1～3月分

8 災害時の対策

- ・火災及び地震を想定した避難・消火訓練を月1回実施しています。
- ・園には非常食3日分を備蓄しております。
- ・園建物は耐震基準を満たしています。災害発生時は室内待機を基本とし、状況を踏まえ避難を行います。

9 園で加入している保険

独立行政法人日本スポーツ振興センターの「災害共済給付」制度に加入しています。本制度により、保育中のお子さまの災害（負傷・疾病・傷害又は死亡）について共済給付がなされます。