

保 育 の 流 れ

開所時間： Am 7:00 ～ Pm 7:00

時 間	保 育 内 容	
7:00	早朝保育 （混 合）	
8:30	登園 ・ 健康視診 朝の準備 ・ 自由遊び	
10:00	0 ～ 2 歳児	3 ～ 5 歳児
	午前のおやつ 保育計画に基づく保育	保育計画に基づく保育
11:00	給食準備 （排泄・手洗い）	
11:30		給食準備 （排泄・手洗い）
12:00	給食片付け、掃除、休息	
13:00	午睡	給食片付け、掃除、休息
13:30		保育計画に基づく保育 （午睡） 3歳児 ： 4月 ～ 未定 4・5歳児 ： 7 ～ 8 月
15:00	午後のおやつ	
15:30	降園準備 ・ 順次降園	
16:30	延長保育 （届出制）	
18:00	延長保育（延長料金が必要となります）	
19:00	閉園	

※ 土曜日 ： 縦割 （異年齢混合） 保育を行います。

保 育 園 の あ ら ま し

【 保 育 理 念 】

子ども一人一人を大切に、子どもと共に成長し、誰からも信頼できる保育園作りを目指す

【 保 育 方 針 】

豊かな表現力を持った子どもに育てる

【 保 育 目 標 】

1. 基本的生活習慣を身につける
2. 明るく元気に遊べる子どもに育てる
3. 情緒豊かな子どもに育てる

【 保 育 の 内 容 】

1. 健康状態の観察 （毎日、登・降園時に行う）
2. 保育（音楽リズム、絵画製作、体育あそび、自然観察（散歩）、給食、集団遊び等）
年齢別に組を編成し、発達段階に応じた保育目標をたて、保育をいたします。
当園の特色であるリズム遊びにおいては、2歳より年齢にあったものに取り組んでいます。
＊ クラス担任は、途中で変更することがあります。
3. 特別保育事業内容
 - ・ 特別支援保育事業 （アレルギー除去食含む）
 - ・ 低年齢児保育事業 （生後2か月～）
 - ・ 延長保育事業 （～ 19時まで）
 - ・ 子育て支援事業 （園庭解放 毎週水曜日）
4. 保育園の定員 ： 150名 利用定員 ： 150名

◎ 開所時間 ・ 保育時間

【開所時間】 平 日 : 午前 7 : 00 ～ 午後 7 : 00 まで
 土 曜 : 午前 7 : 00 ～ 午後 5 : 00 まで
 ※ 0歳児クラスは午後1時までの保育にご協力ください。
 ※ 職員研修等により、開所時間が変更となる場合があります。

【保育時間】 保育短時間認定 : 午前 8 : 30 ～ 午後 4 : 30
 保育標準時間認定 : 午前 7 : 00 ～ 午後 6 : 00
 早朝保育 : 午前 7 : 00 ～ 午前 8 : 30
 延長保育 : 午後 4 : 30 ～ 午後 7 : 00

尚、入園後新入児については、保育時間を短縮（ならし保育）いたします。

4月7日（月） ～ 4月9日（水） ・ ・ ・ ・ 午前 11 : 00 まで
4月10日（木） ～ 4月14日（月） ・ ・ ・ ・ 午後 12 : 30 まで

◎ 給 食

楽しく食べられる事を一番に考え、その中で偏食も少しずつ無くせるよう取り組みます。

3歳児より、主食費（米・パン等） 750円 と 副食費（おかず等） 4,800円を毎月徴収します。

※ 徴収額は変更の可能性があります。

◎ 午 睡

子どもの健康管理上【ひるね】（ 休息 ）をします。

◆ 0 ～ 2歳児・・・年間

◆ 3歳児・・・4月～未定

◆ 4歳・5歳児・・・7月～8月

【 安 全 管 理 】

保育園は、子どもたちが長時間生活を共にする場です。集団生活が円滑に実施され、子どもたちの福祉が増進されていくためには、保健安全の管理が重要であり、そのためにいろいろ心得ておかなければならないことがあります。特に保育園における伝染病の予防については、お互いにいつも正しく理解をもっておくことが必要です。（P14参照）

- 園では、嘱託医による健康診断のほか必要に応じて検査を行いますが、各種予防接種は **保護者の責任**で受けてください。
- 事故防止には万全を期しておりますが、防ぎきれない事故が発生することがあります。看護師による応急処置を施しますが、場合によっては、病院を受診します。その際は、保護者の方にも連絡し、病院の方へお越しいただくことになります。
- 保育中に、発熱や体調不良、ケガをした時には速やかに保護者の方に連絡をします。早急にお迎えをお願いする場合がございますが、ご理解・ご協力ください。
- 保育中のケガ等に備え、独立行政法人日本スポーツ振興センター（JASPO）に加入していただきます。（260円／年【予定】）
保育中のケガ等で病院を受診した場合、JASPOの保険を利用することがあります。窓口負担はありますが、後日（2～3か月後）JASPOより返金があります。窓口負担をせず、福祉医療費助成制度（乳幼児医療費助成）を利用し、その場で助成を受けることもできます（現物給付方式）
- 自然災害や火災、不審者対応などを想定し、毎月1回避難訓練を行います。

【 費 用 】

毎 月 ： 保育料（0～2歳児のみ口座振替）・主食・副食費（3歳児以上）
絵本代・保護者会費 など

随 時 ： 諸行事に要する実費 または 雑費

入園時 ： 園で統一する園服・カバン・保育用品 等

【 年 間 行 事 予 定 】

4	月	入園式（ 4 / 4 ） ・ 嘱託医による春季健康診断	
5	月	尿検査 ・ 新年度クラス写真撮影 野菜の苗植え（ 5歳児 ） ・ 運動会（ 3～5歳児のみ ）	
6	月	歯牙検診	
7	月	七夕会 ・ プール開き ・ 野菜の収穫	
8	月	夏祭り ・ 親子であそぼう（ 5歳児 ）	
9	月	防災訓練 ・ 敬老の日（ 老人施設慰問 ）	
10	月	野菜収穫 ・ 嘱託医による秋季健康診断	
11	月	消防訓練 3 ～ 5歳児 発表会・・・ 11 / 28（金） リハーサル （ イスのサンケイホール鈴鹿 ） 11 / 29（土） 本番	
12	月	もちつき ・ クリスマス会	
1	月	正月 ・ 個別懇談	
2	月	節分 ・ クラス写真撮影 ・ お店やさんごっこ 新年度保護者会	
3	月	0 ～ 2歳児 生活発表会（ 遊戯室 ） ひなまつり ・ お別れ遠足（ 5歳児 ） ・ 卒園式	
毎 年	月 間	誕生会 ・ 避難訓練 ・ 発育測定 ・ そうじデー 剣道指導（ 5歳児 ） 英語指導（ 5歳児 ） 体育指導（ 3 ～ 5歳児 ） リトミック指導（ 2 ～ 3歳児 ） 歌唱指導（ 4 ～ 5歳児 ） 絵画指導（ 4 ～ 5歳児 ）	

（ 外部講師による指導 ）

【 園 からの お ね が い 】

3 ～ 5歳児は次の9つの事が、2歳児は◎印が入園までにできるようご家庭でもご協力下さい。

- ◎ 1. 生活リズムを整える。
- 2. 衣服をひとりで着脱できる。
- ◎ 3. くつをひとりで脱ぎ履きできる。
- 4. うがいができる。
- ◎ 5. 顔や手を洗い拭くことができる。
- ◎ 6. 食事は、ひとりで食べられる。
- 7. 毎朝、排便する習慣をつける。
- 8. 便所にひとりで行ける。（ 女児にはペーパーを使わせる ）
- ◎ 9. 返事は「ハイ」とはっきり言える。

【 こども施設業務支援システム「コドモン」について 】

当園では、保育園向けの業務支援システム「コドモン」を導入しています。
順次機能の拡充を進める予定ですが、下記の機能から利用を進めています。

1. 連絡（欠席・遅刻）

◎ 欠席または遅刻で登園する場合、当日の9時までに申請してください。

◀ 申請方法 ▶

連絡 ⇒ 欠席遅刻 ⇒ 「種別」「期間」「症状・病名」を選択 ⇒ 先生に連絡する

◎ 9時以降の欠席・遅刻連絡は電話にてお願いいたします。

◎ 現時点では、「連絡帳」「お迎え」「その他」の機能は使用しないでください。

2. お知らせ・アンケート配信

◎ 園から保護者への連絡やアンケートの際に使用します。

3. その他（資料室）

◎ 「外用薬・服薬依頼書」、「登園届（保護者記入）」

… 必要な際に印刷してご使用ください。職員室にて原本も用意してあります。

服薬依頼書は、薬と一緒に職員室まで提出してください。

◎ 給食掲示

… その日の給食を写真で掲示します。

◎ 入園のしおり・重要事項説明書の掲載

【 注意していただきたいこと 】

1. 持ち物、衣類（下着・靴下、紙おむつなど）には、必ず名前を書いてください。
2. 原則として、行事の際の服装は、園服・黒無地の短ソックスとします。
3. 園での除去食は、完全除去が基本です。

除去食は、医師の証明書（園所定の用紙）をもとに出来る範囲で対応しますが、
対応できない場合は、代替品（お弁当など）をお持ちいただくこともあります。

【 病 気 や ケ ガ に つ い て 】

1. 集団の場である保育園は、1人の発病者がいれば、たちまち全園に広がります。感染症や皮膚病（とびひ等）に罹患した場合、または、その疑いのある時は、感染拡大予防の為、登園を控える等、適切な対応をお願いします。

※ 感染症の種類により、出席停止となる病気もあります。

登園する際は【登園届（保護者記入）】の提出をお願いしています。

詳細は、14ページ以降を参照してください。

2. 下痢、嘔吐のみの症状であっても、感染拡大する可能性は十分あります。極力、お家で大事を取って休息してください。
3. 病院で診察を受けるときは、保育園に通っていることを伝えてください。出来るだけ園で薬を飲まずにすむ方法をご配慮ください。

＜ 園で服薬する際に必要な物 ＞

- 外用薬服薬依頼書
（用紙は園にあります。複数日服薬する場合も毎日記入が必要です）
 - 1回分の薬
（薬の袋にクラス・氏名を記入してください）
 - 薬の処方箋（説明文書）
（園でコピーをとらせていただきます）
4. 「風邪だから外に出さないで」など言われる方がいらっしゃいますが、集団生活のため、ご希望に添えない場合があります。
 5. 保育園で急病等になった場合は、適当な処置をとって連絡いたします。場合によっては、早急にお迎えをお願いする場合があります。
 6. 仕事の都合等で家で看病できない際は、病児・病後児保育の利用もご検討ください。

◎ 病児保育室 ハピールーム（白子クリニック隣）

住所： 鈴鹿市南江島町8番10号

電話番号： 059 - 388 - 7717

◎ 病後児保育室（西条保育所内）

住所： 鈴鹿市西条8丁目19 - 1

電話番号： 059 - 382 - 6518

【 園内で嘔吐された場合の嘔吐物の処理について 】

- ◎ 感染拡大防止のため、汚れた衣類は園で洗濯せず、袋に入れてお持ち帰りいただきます。
- ◎ 他のお子様の衣類を汚した場合も、ビニール袋に入れてお持ち帰りいただきます。
ご自宅でお洗濯いただき、園までご返却ください。

【 災 害 時 の 登 降 園 に つ い て 】

公立保育所に準ずる対応としておりますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。

災害状況	対 応	
風 水 害	「鈴鹿市」の暴風警報の状況	対 応
	7時時点で発令中	自宅待機
	10時までに解除	解除時点で登園可
	10時 ～ 12時の間に解除	13時より登園可 ※ 昼食は済ませてきてください ※ 16時30分以降の延長保育はありません
	12時時点で発令中	自宅待機（ご家庭での保育をお願いします）
	保育時間中に発令	発令時点でお迎えをお願いします ※ 16時30分以降の延長保育なし
	土曜保育においても同様の対応となります。	
	10時までに解除されなければ、土曜保育は実施しません。	
	<< その他 >> 当保育園は、河川の洪水浸水想定区域内にあります。 大雨・洪水警報などは原則として保育しますが、危険だと思われる場合は、状況に応じて自宅待機 または お迎えにご協力をお願いします。	
大雪	冠雪等により登降園が危険と思われる場合は、保護者の判断で登園を見合わせる等の対応をご検討ください。	
地震	地震による被害で園舎での保育が困難な場合には、下記避難所にてお子さまをお預かりしますので、早急にお迎えをお願いします。	
火災	保育園より出火、または、近隣より出火し延焼の恐れがある場合には、下記の避難所に緊急避難しますので、早急にお迎えをお願いいたします。	
震 南 臨 海 発 時 ト 表 情 ラ 報 フ が 地	「調査中」または「巨大地震注意」の場合	通常保育 （平常通りの生活を送りながら、次の地震が起こった場合の連絡先やお迎えの方法の再確認をお願いします）
	「巨大地震警戒」の場合	登園前 自宅待機（ご家庭での保育をお願いします） 登園後 お迎えをお願いします
避難所	第1避難所 ： くすのき保育園 北園庭 第2避難所 ： 特別養護老人ホームくすのき園	

- ◎ 緊急時に園から連絡がとれるよう、保護者の住所及び職場の連絡先は明確にしてください。
- ◎ 安全確保のため、職員も自宅待機になり、保育が困難になる場合もあります。
災害時には、保護者の皆様にも自宅待機のご協力をお願いいたします。

【 保 育 園 と 家 庭 の 連 絡 】

1. 保育園と家庭への連絡は『お知らせ』や『たより』等でお知らせします。
読み落としのないよう気をつけ、返事の必要な場合は速やかに提出してください。
緊急時の連絡については、コドモンにて連絡いたします。
2. お子さまの様子に何かあった場合、保育士に直接 または 連絡帳でお知らせください。
(0 ～ 2歳児は毎日必ず連絡ノートに記入してください)
3. 落とし物、忘れ物はなるべく早く申し出てください。
4. 不必要なお金や物品などは絶対に持たせないでください。
5. 保育園で金銭を徴収する場合は、徴収袋をお渡しいたします。
つり銭のいらないようにご協力お願いいたします。
(土曜日・降園時は金銭のお預かりは出来ません)
6. 誤飲の事故を防ぐため、ヘアカざり ・ 規定外のゴム等はつけないで下さい。
7. 代理の方が送迎される場合は、事前に連絡してください。
小学生・中学生のお迎えは固くお断りします。
連絡がない場合は、お子さまをお渡しできません。 (P13参照)
8. 欠席が長引く場合は、担任まで申し出てください。
9. 保育時間中に重要な連絡以外で担任を呼び出さないで下さい。
10. 午睡用布団は、毎週末持ち帰り、お家で干してきてください。
園から布団を貸し出した場合も、洗濯した状態で返却してください。
登降園時の安全のため、布団は布団袋に入れて持ち運んでください。
11. お子さまの健康状態でご心配なことがありましたら園までお知らせください。
ひきつけ・肘内障・アレルギー等、園で注意が必要な場合は必ずお知らせください。
12. 保護者の住所や職場の連絡先が変わった際は必ず園までお知らせください。
13. 病気やケガ等での急なお迎えに対応できるよう体制をご家庭でご検討ください。

【 ご用意していただくもの 】

1. 保育園で統一しているもの

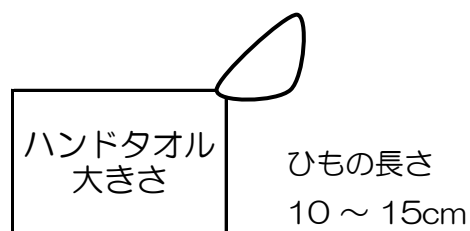
- ☆ 通園服・通園かばん・体操服 : 3歳児クラス より
- ☆ カラー帽子・保育用品 : 全園児

2. 各自でご用意していただくもの

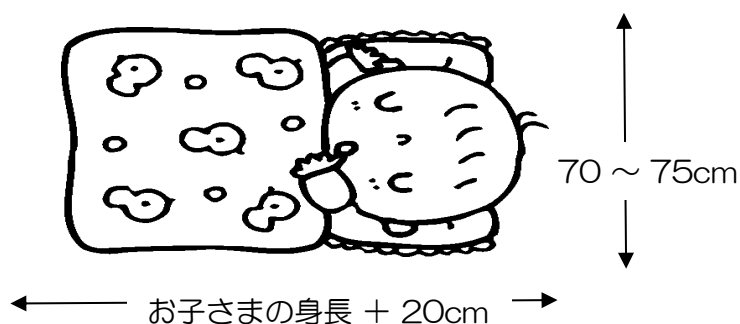
- ☆ 下ぐつ（通園用の履きやすい靴）
 ※ 履き込みの深いものやボタン付きは避け、ひとりで脱ぎ履きできる
 ものにしてください。
- ☆ 上履き（2～5歳児 *2歳児は自分で脱ぎ履き出来る時期より）
- ☆ 水 筒（コップ付き・保温性のあるもの）
- ☆ はし、スプーン（お子さまの使い慣れたもの・先がプラ製でないもの）
 0～2歳児は園のスプーン・フォークを使用します。
 ※ 離乳期は各ご家庭でご用意ください。
- ☆ 雑巾（机の上を拭きますので、きれいなタオル地で1枚）
- ☆ うがいコップ （ひも付の袋に入れて）
 2～5歳児
- ☆ 午睡用布団 （布団・枕には、取り外しやすいカバーを用意してください）
 3歳児以下 ⇒ 敷・掛布団、枕（必要な子のみ）
 4・5歳児 ⇒ タオルケット2枚（夏季だけのため敷用と掛用）

◆◆◆◆ 参 考（目 安） ◆◆◆◆

● 手ふきタオル



● 午睡用布団（敷）



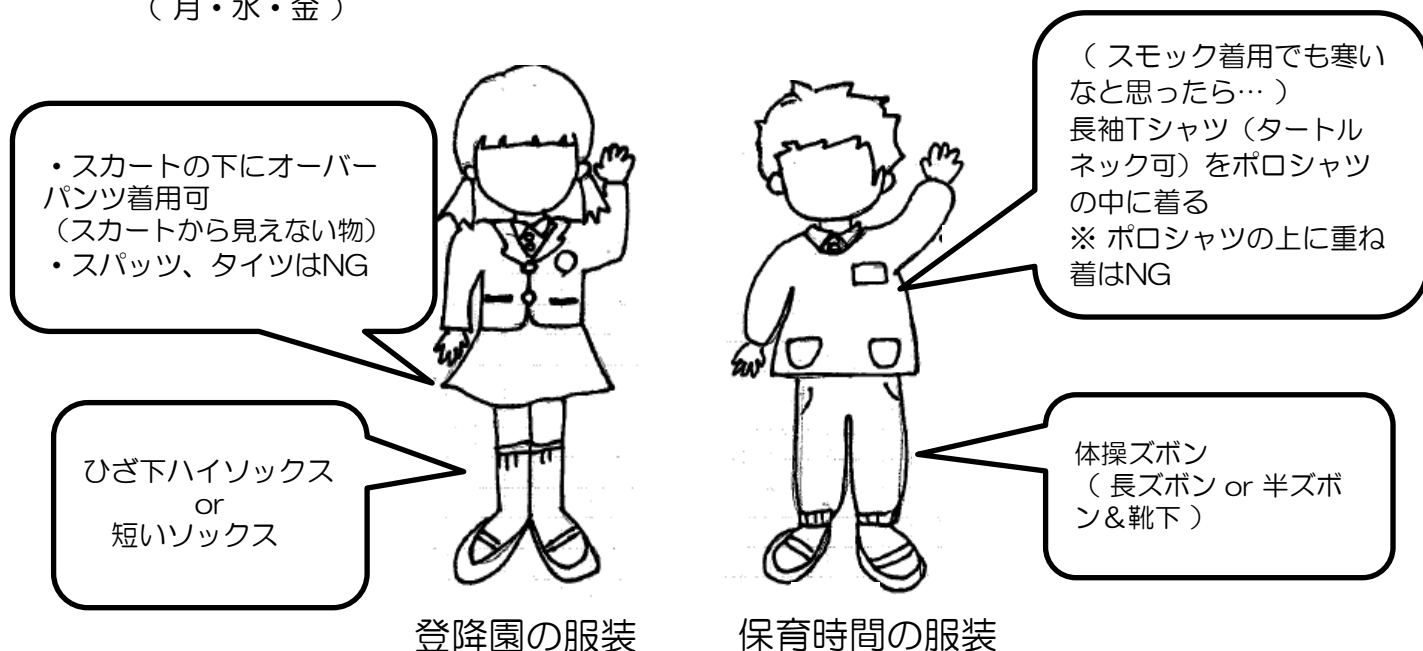
● コップ入れ

コップを入れてひもを引っぱる（巾着型） ※ 整理・収納の都合上、大きさにご協力ください。



● 【3歳児以上】 制服・スモック（遊び着）・体操服の着用ルール

＜制服の日＞ ・ プレザー ・ 白ポロシャツ ・ スカート or スボン
（月・水・金）



- ◎ 暑い時は、プレザーを脱いで登園しても構いません。
- ◎ 園行事や園から指定のあった時
⇒ 園指定の白ポロシャツを着用してください。（普段は市販の白ポロシャツで構いません）
- ◎ 服が汚れた場合の着替え用として、普段着を園ロッカーにて預かります。

● 体操服・スモックの名札の付け方

- ◎ 体操服上着・スモック : 左胸にクラス名、名前を記入
- ◎ 体操服ズボン : 左上にクラス名、名前を記入
- ※ 名札サイズは【横 5cm × 縦 3cm】以内のサイズでご用意ください。

● スモック、カラー帽子について…

- ◎ 子どもが自分の持ち物とわかる程度の飾り（5cm × 3cm以内の大きさ）のみ可
- ◎ ボタン・レース等の飾りは、誤飲の危険もあるため付けないでください。

● うわぐつについて…

- ◎ ボタン・レース等の飾りは、誤飲の危険もあるため付けないでください。

● 通園カバン（茶色のリュック・黄色のカバン）

- ◎ 持ち帰り間違いを防ぐため、リュックには園より配布したネームタグをつけてください。
紛失された場合は各自購入してください。
- ◎ 通園カバンにキーホルダーを付ける場合は、1つ（大き過ぎない物）にしてください。

早朝・延長保育の申し込みについて

- ◎ 保育短時間認定 （最大8時間の保育）： AM 8:30 ～ 16:30
- ◎ 保育標準時間認定 （最大11時間の保育）： AM 7:00 ～ 18:00

※ 保育時間外で利用された場合、延長料金を徴収します。

■ 早朝保育： AM 7:00 ～ 8:30

りす組にて全年齢混合保育になります。

担当保育士（2名）がお子様を安全にお預かりする事を第一に保育にあたります。
早朝保育をご利用の方は、各クラスにお子様の荷物を置いて頂き、担当保育士にお子様を預けてからお仕事にお出かけください。（登園時のチェックを行います）

■ 延長保育： PM 4:30 ～ 7:00

※ 土曜日は午後5時まで

（0歳児クラスは土曜日13時までの保育にご協力ください）

- ・ 2歳クラス以上はりす組で、0・1歳クラスはぺんぎん組で混合保育を行います。
（18:00以降は、りす組にて全年齢混合保育になります）
- ・ 延長保育の部屋に移動後、人数が多い時はDVD等を見てお迎えを待つようにしています。
各部屋の前までお迎えいただき、担当保育士に必ず声をかけてください。
保育士は室内からお送りすることをご了承ください。
- ・ 小学生、中学生のお迎えは固くお断りいたします。

■ 延長料金

- ・ 延長料金

短時間認定	AM 7:00 ～ 8:30	10分ごとに100円
	PM 4:30 以降	
標準時間認定	PM 6:00 以降	

- ・ 延長利用料は次月初めに請求させていただきます。

★ 早朝・延長保育をご希望の方は、勤務先の就労証明書の園への提出が必要です。
保護者分必要となります。

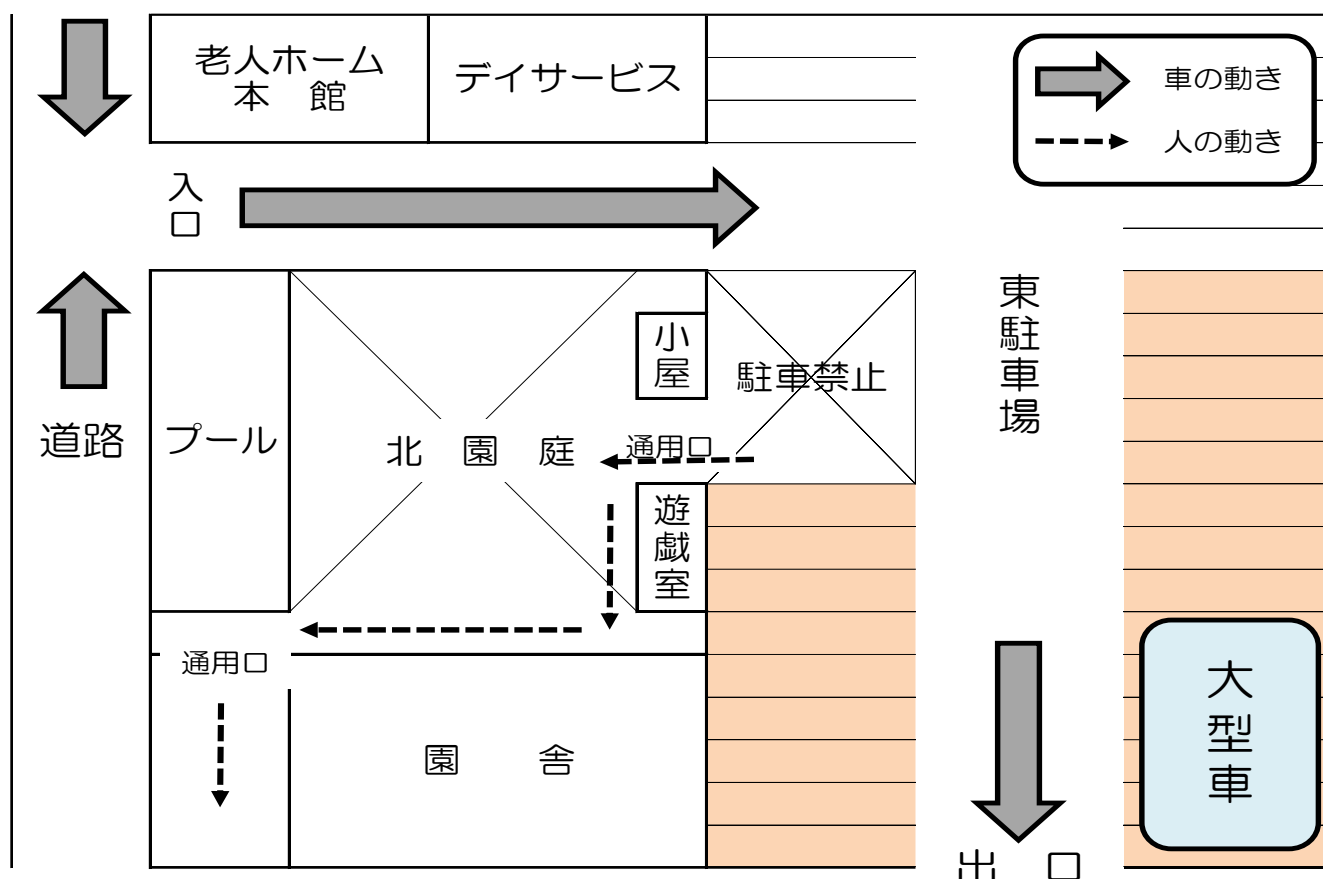
★ 土曜日 13時以降の保育を希望する場合は、別途申込み・就労証明書提出が必要です。

★ お迎えが申請時間と異なる場合、お迎えに来る方が変わる場合、
また、やむを得ず午後7時を過ぎる場合は必ず園にご連絡をお願いいたします。

★ 長時間の園生活は子供を疲れさせます。仕事が早く終わった時、お休みの時など
平常時間内（8:30～16:30）の送迎にご協力ください。

保護者駐車場（園舎東駐車場） 利用方法

☆ 駐車場を利用されるご家庭は必ず守ってください。



☆駐車場ご協力のお願い

- ① 車は矢印の通りに一方通行で徐行してお進みください。
- ② 出入口前道路は近隣住民の方も使用する道です。路上駐車は禁止です。
- ③ 駐車場や道路では必ずお子様の手を繋いで、一緒に歩いてください。
- ④ 駐車場では絶対に遊ばないでください。
- ⑤ 駐車スペースに限りがあります。
送迎が終わりましたら、速やかに車にお戻りください。
- ⑥ 北園庭への車の乗り入れは一切できません。
- ⑦ 運動会などの行事の際は、一家庭1台でお願いいたします。

駐車場内でのトラブルについては、保育園は責任を負いません。
お互い譲り合ってトラブルの無いようお願いいたします。

登 降 園 の 際 の 注 意

近隣の方のご協力があって運営できる保育園です。

近隣の方にご迷惑とならないように、十分ご注意くださいよう
ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

- ① 午前9時20分までに登園してください。
病気や家庭の都合で欠席または遅れて登園する際は必ず連絡してください。
連絡が無く遅れて登園した場合、給食の準備が出来ないことがあります。
- ② 登園時にお迎えに来られる方、お迎えの時間を書いていただきます。
記載内容と異なる場合は、お子様をお返しできません。
お迎えの時間や人が変わる場合は事前に連絡をしてください。
- ③ 前日など、いつもと違う状態の時（熱・顔色・食欲・機嫌など）は、
必ず保育士・職員に口頭 または 連絡帳にてお伝えください。
状況によっては、保育士の視診・検温等が終わるまでお待ちください。
- ④ 登園時間を過ぎてから登園される際は、戸外保育先までお子様をお連れ下さい。
ご理解・ご協力をお願いいたします。
- ⑤ お迎えの時間帯は、どのお子様も保護者の方のお迎えを待ちわびています。
お迎えの際の保護者への保育士の対応は、他の園児の気持ちを配慮し、
短時間で対応させていただきたいと思います。
保育士への連絡は、出来るだけ連絡帳（育児日記）をご活用ください。
- ⑥ お迎えは、お部屋の前で保育士に告げてからお連れください。
- ⑦ 早朝保育・延長保育は、お申込み頂いたお子様が対象となります。
認定時間外での保育に関しては、延長保育料が発生します。（P11参照）
テレビ等で保育士が時間を確認し、延長保育料を請求させていただきます。
- ⑧ 個人情報保護規定により、お子様のご住所・保護者氏名・メールアドレス等、
園側からは基本的にはお教えできません。
- ⑨ 園を介しての物品等のやり取りはお断りしております。
紛失の責任が持てませんので、直接保護者の方同士で行っていただきますよう
お願いいたします。
- ⑩ 保育園前は車道です。
交通量も多いので、お子様が飛び出すことの無いよう、十分ご注意ください。

子どものかかりやすい感染症

2024年1月 現在

保育園における健康診断及び対応は、学校保健安全法関係法令に準拠しています。
お子さんが下記の感染症にかかった場合は、下記のことにご配慮していただくようお願いします。

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。

園内での感染拡大予防のため、医師から登園許可がでるまでは登園を控えてください。

感染症の種類により、【登園届（保護者記入）】が必要となります。

病気が治って登園するときは、登園届の知出をお願いしています。

（登園届は園まで取りに来ていただくか、コドモン「資料室」からダウンロードしてお使いください）

★ 登園届（保護者記入）が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園の目安
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日経過
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）	発症後5日経過し、かつ、解熱後3日経過（※ P16参照）
新型コロナウイルス感染症	発症後5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（※ P16参照）
風しん	発しん出現の7日前から7日後くらい	発しんが消失している
水痘（水ぼうそう）	発しん出現1～2日前から痂皮（かさぶた）形成まで	全ての発しんが痂皮（かさぶた）化している
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症3日前から耳下腺腫瘍後4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好
結核	—	医師により感染の恐れがないと認められている
咽頭結膜炎（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日経過している
流行性角結膜炎（はやり目）	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
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了している
腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）	—	医師により感染の恐れがないと認められている
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いる
侵襲性髄膜炎菌感染症（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いる

感染症名	潜伏期	登園の目安
溶連菌感染症	2～5日	抗菌薬内服後24～48時間が経過
マイコプラズマ肺炎	2～3週	発熱や激しい咳が治まっている
手足口病	3～6日	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)	4～14日	全身状態が良い
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス感染症)	12～48時間	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれる
ウイルス性胃腸炎 (ロタウイルス感染症)	1～3日	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれる
ヘルパンギーナ	3～6日	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
RSウイルス感染症	4～6日	呼吸器症状が消失し、全身状態が良い
帯状疱疹	不定	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化している
突発性発疹	9～10日	解熱し機嫌がよく、全身状態が良い

★ 適切な対応が求められる感染症

感染症名	感 染 経 路	予防・治療方法
アタマジラミ症	頭髮に直接接触したり、体や頭を寄せ合うことで感染。プール等でも感染することもある。	市販のスミスリンシャンプーでシャンプーを行い、目の細かいクシで根元からすき、シラミや卵を取り除く。周囲の感染者を一斉に治療することが必要。
疥癬 (かいせん)	リネン類や午睡時に寝具が隙間なく敷き詰められているで感染することがある。	強いかゆみのある発疹がでたら皮膚科を受診する。 外用薬・内服薬により治療する。
伝染性軟属腫 (水いぼ)	集団遊び、水遊び等で皮膚と皮膚が接触することで感染。	衣類・包帯・耐水性ばんそうこう等で箇所を覆い、他の子どもへの感染を防ぐ。 日常的な手洗いの励行。
伝染性膿痂疹 (とびひ)	接触感染。集団感染を起こすことも有る。患部をひっかいたり、かきむしったりすることで小さな傷を介して感染する。	日常的な手洗いの励行。 浸出液が染み出ないようにガーゼ等で覆う。

< 出席停止期間の算定について >

発症とは一般的には「発熱」のことを指します。

（発症した日は含まず、その翌日から1日目と数えます。また、解熱後も解熱した日は含まず、翌日から1日目と数えます。）

★ 症状回復後登園する際は、登園届（保護者記入）を園へ提出してください。

【インフルエンザの場合】

発症した後5日経過し、かつ解熱した後3日経過していること

		発症後、最低5日間は登園できません							
発症後 1日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目		登園 可		
	×	×	×	×	×	×			
発症後 4日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園 可
	×	×	×	×	×	×	×	×	
熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません									

【新型コロナウイルス感染症の場合】

発症した後5日経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過していること

		発症後、最低5日間は登園できません							
発症後 1日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱等 症状	症状軽快	軽快後1日目				登園 可		
	×	×	×	×	×	×			
発症後 4日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	症状軽快	軽快後1日目	登園 可
	×	×	×	×	×	×	×	×	
症状が軽快した後、1日を経過するまでは登園できません									

※ 無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること

※ 症状軽快 … 解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向

早朝・延長保育の申し込みについて

- ◎ 保育短時間認定 （最大8時間の保育）： AM 8:30 ～ 16:30
- ◎ 保育標準時間認定 （最大11時間の保育）： AM 7:00 ～ 18:00

※ 保育時間外で利用された場合、延長料金を徴収します。

■ 早朝保育： AM 7:00 ～ 8:30

りす組にて全年齢混合保育になります。

担当保育士（2名）がお子様を安全にお預かりする事を第一に保育にあたります。
早朝保育をご利用の方は、各クラスにお子様の荷物を置いて頂き、担当保育士にお子様を預けてからお仕事にお出かけください。（登園時のチェックを行います）

■ 延長保育： PM 4:30 ～ 7:00

※ 土曜日は午後5時まで

（0歳児クラスは土曜日13時までの保育にご協力ください）

- ・ 2歳クラス以上はりす組で、0・1歳クラスはぺんぎん組で混合保育を行います。
（18:00以降は、りす組にて全年齢混合保育になります）
- ・ 延長保育の部屋に移動後、人数が多い時はDVD等を見てお迎えを待つようにしています。
各部屋の前までお迎えいただき、担当保育士に必ず声をかけてください。
保育士は室内からお送りすることをご了承ください。
- ・ 小学生、中学生のお迎えは固くお断りいたします。

■ 延長料金

- ・ 延長料金

短時間認定	AM 7:00 ～ 8:30	10分ごとに100円
	PM 4:30 以降	
標準時間認定	PM 6:00 以降	

- ・ 延長利用料は次月初めに請求させていただきます。

★ 早朝・延長保育をご希望の方は、勤務先の就労証明書の園への提出が必要です。
保護者分必要となります。

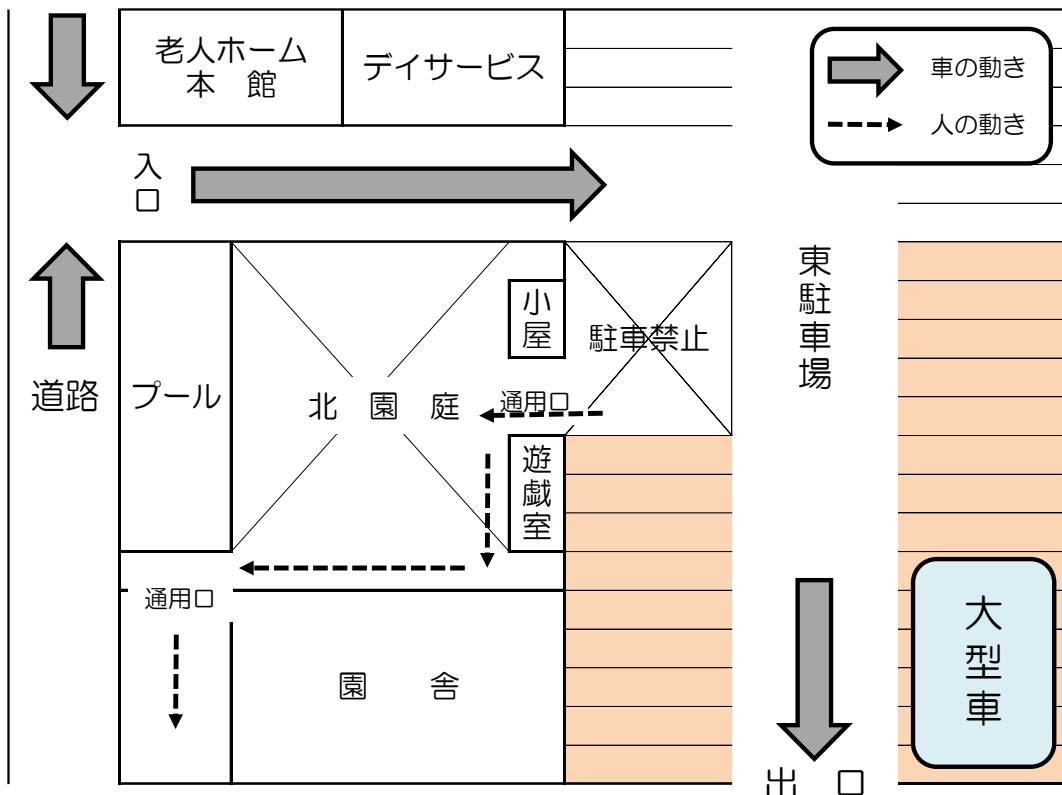
★ 土曜日 13時以降の保育を希望する場合は、別途申込み・就労証明書提出が必要です。

★ お迎えが申請時間と異なる場合、お迎えに来る方が変わる場合、
また、やむを得ず午後7時を過ぎる場合は必ず園にご連絡をお願いいたします。

★ 長時間の園生活は子供を疲れさせます。仕事が早く終わった時、お休みの時など
平常時間内（8:30 ～ 16:30）の送迎にご協力ください。

保護者駐車場（園舎東駐車場） 利用方法

☆ 駐車場を利用されるご家庭は必ず守ってください。



☆駐車場ご協力のお願い

- ① 車は矢印の通りに一方通行で徐行してお進みください。
- ② 出入口前道路は近隣住民の方も使用する道です。路上駐車は禁止です。
- ③ 駐車場や道路では必ずお子様の手を繋いで、一緒に歩いてください。
- ④ 駐車場では絶対に遊ばないでください。
- ⑤ 駐車スペースに限りがあります。
送迎が終わりましたら、速やかに車にお戻りください。
- ⑥ 北園庭への車の乗り入れは一切できません。
- ⑦ 運動会などの行事の際は、一家庭1台でお願いいたします。

駐車場内でのトラブルについては、保育園は責任を負いません。
お互い譲り合ってトラブルの無いようにお願いいたします。

登 降 園 の 際 の 注 意

近隣の方のご協力があって運営できる保育園です。

近隣の方にご迷惑とならないように、十分ご注意くださいよう
ご理解・ご協力をお願い申し上げます。

- ① 午前9時20分までに登園してください。
病気や家庭の都合で欠席または遅れて登園する際は必ず連絡してください。
連絡が無く遅れて登園した場合、給食の準備が出来ないことがあります。
- ② 登園時にお迎えに来られる方、お迎えの時間を書いています。
記載内容と異なる場合は、お子様をお返しできません。
お迎えの時間や人が変わる場合は事前に連絡をしてください。
- ③ 前日など、いつもと違う状態の時（熱・顔色・食欲・機嫌など）は、
必ず保育士・職員に口頭 または 連絡帳にてお伝えください。
状況によっては、保育士の視診・検温等が終わるまでお待ちください。
- ④ 登園時間を過ぎてから登園される際は、戸外保育先までお子様をお連れ下さい。
ご理解・ご協力をお願いいたします。
- ⑤ お迎えの時間帯は、どのお子様も保護者の方のお迎えを待ちわびています。
お迎えの際の保護者への保育士の対応は、他の園児の気持ちを配慮し、
短時間で対応させていただきたいと思います。
保育士への連絡は、出来るだけ連絡帳（育児日記）をご活用ください。
- ⑥ お迎えは、お部屋の前で保育士に告げてからお連れください。
- ⑦ 早朝保育・延長保育は、お申込み頂いたお子様が対象となります。
認定時間外での保育に関しては、延長保育料が発生します。（P11参照）
テレビ等で保育士が時間を確認し、延長保育料を請求させていただきます。
- ⑧ 個人情報保護規定により、お子様のご住所・保護者氏名・メールアドレス等、
園側からは基本的にはお教えできません。
- ⑨ 園を介しての物品等のやり取りはお断りしております。
紛失の責任が持てませんので、直接保護者の方同士で行っていただきますよう
お願いいたします。
- ⑩ 保育園前は車道です。
交通量も多いので、お子様が飛び出すことの無いよう、十分ご注意ください。

子どものかかりやすい感染症

2024年1月 現在

保育園における健康診断及び対応は、学校保健安全法関係法令に準拠しています。
お子さんが下記の感染症にかかった場合は、下記のことに配慮していただくようお願いします。

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。

園内での感染拡大予防のため、医師から登園許可がでるまでは登園を控えてください。

感染症の種類により、【登園届（保護者記入）】が必要となります。

病気が治って登園するときは、登園届の知出をお願いしています。

（登園届は園まで取りに来ていただくか、コドモン「資料室」からダウンロードしてお使いください）

★ 登園届（保護者記入）が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登園の目安
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日経過
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）	発症後5日経過し、かつ、解熱後3日経過（※ P16参照）
新型コロナウイルス感染症	発症後5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（※ P16参照）
風しん	発しん出現の7日前から7日後くらい	発しんが消失している
水痘（水ぼうそう）	発しん出現1～2日前から痂皮（かさぶた）形成まで	全ての発しんが痂皮（かさぶた）化している
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症3日前から耳下腺腫瘍後4日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ全身状態が良好
結核	—	医師により感染の恐れがないと認められている
咽頭結膜炎（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日経過している
流行性角結膜炎（はやり目）	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
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること又は適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了している
腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）	—	医師により感染の恐れがないと認められている
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いる
侵襲性髄膜炎菌感染症（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いる

感染症名	潜伏期	登園の目安
溶連菌感染症	2～5日	抗菌薬内服後24～48時間が経過
マイコプラズマ肺炎	2～3週	発熱や激しい咳が治まっている
手足口病	3～6日	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)	4～14日	全身状態が良い
ウイルス性胃腸炎 (ノロウイルス感染症)	12～48時間	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれる
ウイルス性胃腸炎 (ロタウイルス感染症)	1～3日	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれる
ヘルパンギーナ	3～6日	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
RSウイルス感染症	4～6日	呼吸器症状が消失し、全身状態が良い
带状疱疹しん	不定	すべての発しんが痂皮(かさぶた)化している
突発性発しん	9～10日	解熱し機嫌がよく、全身状態が良い

★ 適切な対応が求められる感染症

感染症名	感 染 経 路	予防・治療方法
アタマジラミ症	頭髮に直接接触したり、体や頭を寄せ合うことで感染。プール等でも感染することもある。	市販のスミスリンシャンプーでシャンプーを行い、目の細かいクシで根元からすき、シラミや卵を取り除く。周囲の感染者を一斉に治療することが必要。
疥癬 (かいせん)	リネン類や午睡時に寝具が隙間なく敷き詰められているで感染することがある。	強いかゆみのある発しんがでたら皮膚科を受診する。 外用薬・内服薬により治療する。
伝染性軟属腫 (水いぼ)	集団遊び、水遊び等で皮膚と皮膚が接触することで感染。	衣類・包帯・耐水性ばんそうこう等で箇所を覆い、他の子どもへの感染を防ぐ。 日常的な手洗いの励行。
伝染性膿痂しん (とびひ)	接触感染。集団感染を起こすことも有る。患部をひっかいたり、かきむしったりすることで小さな傷を介して感染する。	日常的な手洗いの励行。 浸出液が染み出ないようにガーゼ等で覆う。

< 出席停止期間の算定について >

発症とは一般的には「発熱」のことを指します。

（発症した日は含まず、その翌日から1日目と数えます。また、解熱後も解熱した日は含まず、翌日から1日目と数えます。）

★ 症状回復後登園する際は、登園届（保護者記入）を園へ提出してください。

【インフルエンザの場合】

発症した後5日経過し、かつ解熱した後3日経過していること

発症後、最低5日間は登園できません									
発症後 1日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目		登園 可		
	×	×	×	×	×	×			
発症後 4日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	登園 可
	×	×	×	×	×	×	×	×	
熱が下がった後、3日を過ぎるまでは登園できません									

【新型コロナウイルス感染症の場合】

発症した後5日経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過していること

発症後、最低5日間は登園できません									
発症後 1日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱等 症状	症状軽快	軽快後1日目				登園 可		
	×	×	×	×	×	×			
発症後 4日目に 解熱	発症日 (0日目)	発症後 (1日目)	発症後 (2日目)	発症後 (3日目)	発症後 (4日目)	発症後 (5日目)	発症後5日経過 (6日目) (7日目) (8日目)		
	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	発熱等 症状	症状軽快	軽快後1日目	登園 可
	×	×	×	×	×	×	×	×	
症状が軽快した後、1日を経過するまでは登園できません									

※ 無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること

※ 症状軽快 … 解熱剤を使用せずに解熱し、かつ、呼吸器症状（咳や息苦しさ等）が改善傾向