

一時保育 のしおり



社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園

TEL 042-560-0088

目次

1. 施設の概要	・・・ 1
2. 保育内容	・・・ 3
3. 登降園について	・・・ 3
4. 保育時間	・・・ 5
5. 入園時に必要なもの	・・・ 5

別添

- ・ 一時保育利用に用意していただくもの（要当該年齢児参照）
- ・ 一時保育利用における生活調査票（要当該年齢児参照）
- ・ 一時保育申請書
- ・ 保護者勤務先状況表
- ・ 一時保育登録シート（表・裏）
- ・ 健康調査票

1. 施設の概要

設置主体 社会福祉法人 武蔵村山正徳会
理事長 笹本 悦弘
施設名 つむぎ保育園
園長 川島 里美
所在地 〒208-0023
東京都武蔵村山市伊奈平 5 丁目 66 番地
T E L 042-560-0088
F A X 042-560-0880
URL <http://www.tsumugi.ed.jp/>
e-mail info@tsumugi.ed.jp

規模 建物 鉄骨造（一部鉄筋コンクリート造）
地下1階 地上2階建
敷地面積 2059.8 m²
建築面積 721.45 m²
延べ床面積 1465.9 m²

一時保育利用時間 午前 8 時 30 分～午後 4 時 30 分

一時保育利用可能日 平日 月曜日～金曜日
(保育園での特別な行事がある日は除く)

入園対象児

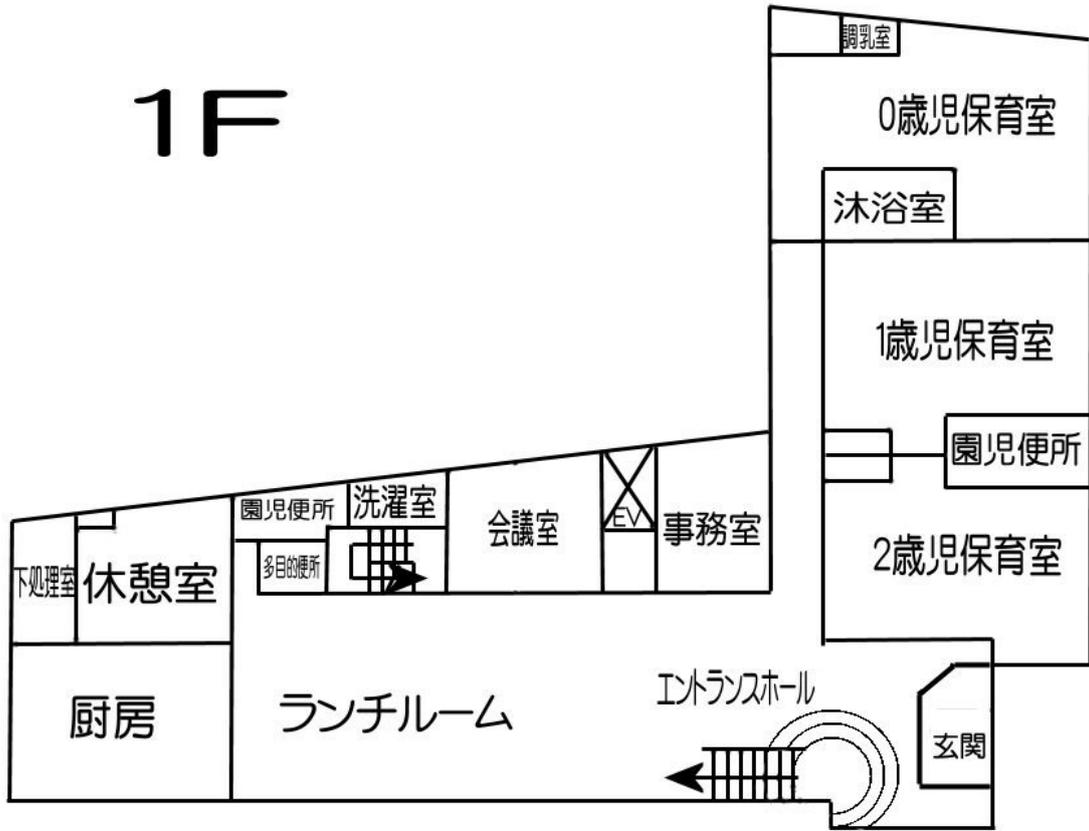
- ・ 0 歳～6 歳 小学校就学前まで。
- ・ 生後 42 日を経過し健康診断の結果、健康であること。
- ・ 児童福祉法による入所児童であること。

一時保育利用可能児童 児童福祉法(昭和 22 年法律第 164 号)第 24 条第 1 項の規定
による保育の実施の対象とならない満 1 歳 6 ヶ月から就学
前の児童

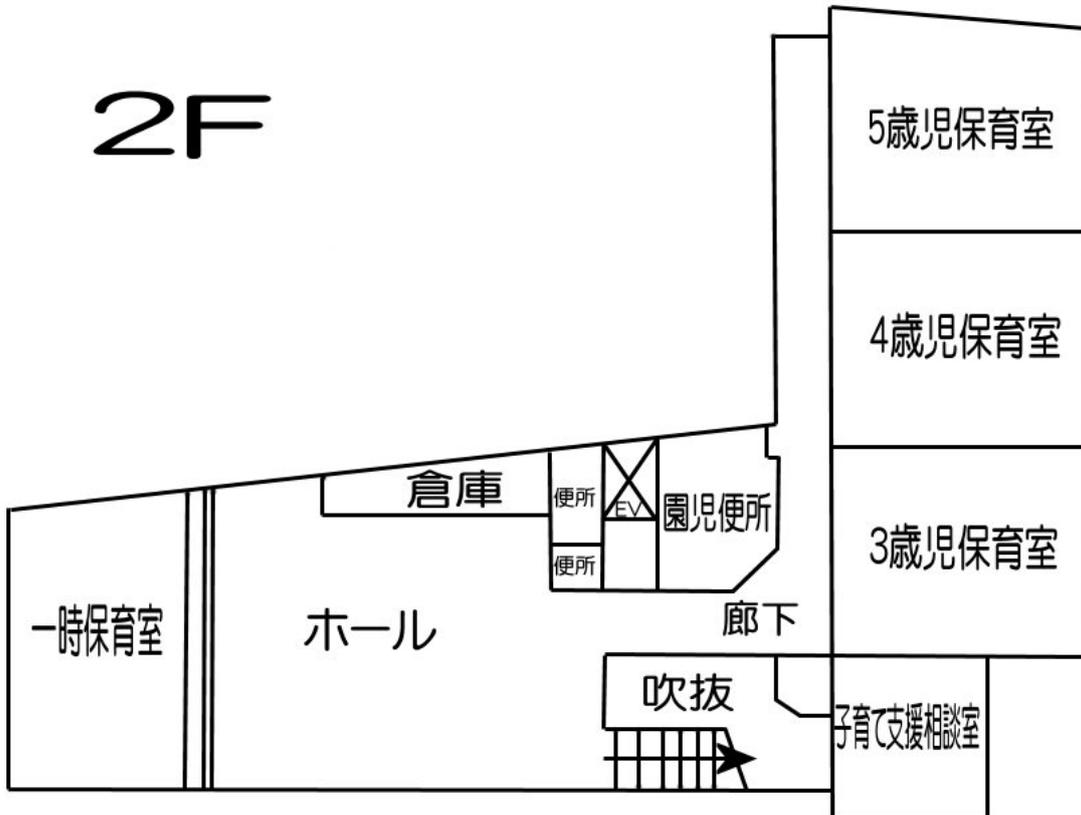
※一時保育利用状況により一時保育が利用できない場合があります

ま すので、ご了承下さい。

1F



2F



2. 保育内容

保育方針

乳幼児期の子どもは生涯にわたる生きる力の基礎が培われる大事な時期です。この大切なときに全力で遊び、全力で学び、常に目が輝き続けるような新鮮で幅広い経験を提供し、保護者の方々とともに成長の喜びを共有し、共に育ち、共に学びあえるような保育を目指しています。

保育目標（SDG s を理解し、持続可能な社会に貢献できる子どもの育成）

～子どもらしい子どもを育てる～

- ・ 子どもの自主性、主体性、創造性を育てる
- ・ 健康で安定した情緒を育てる
- ・ 世代間の連携を通して思いやりのある心を育てる

～～子どもの人生の「根っこ」を育てるような保育を目指します～～

3. 登降園について

登園・降園の際は、子どもの安全を守るため必ず職員に声をかけてください。職員・親子で「おはようございます」、「さようなら」のあいさつをしましょう。

門や玄関の開閉は必ず、保護者の方が行ってください。

車での子どもの送迎に関しましては、集中的な混雑が予想されるため控えていただくようお願い致します。やむをえず、車で送迎を希望され、駐車場をご利用される方は、次ページの案内図に従って通行してください。

駐車場は送迎用一時駐車場になりますので長時間の駐車はご遠慮ください。

駐車場（駐輪場）内及び駐車場（駐輪場）付近でのトラブル（事故・盗難）に関しましては保育園では一切責任を負いません。また、器物等の破損については運転者の責任として修理費を弁償していただきますのでご了承をお願いします。

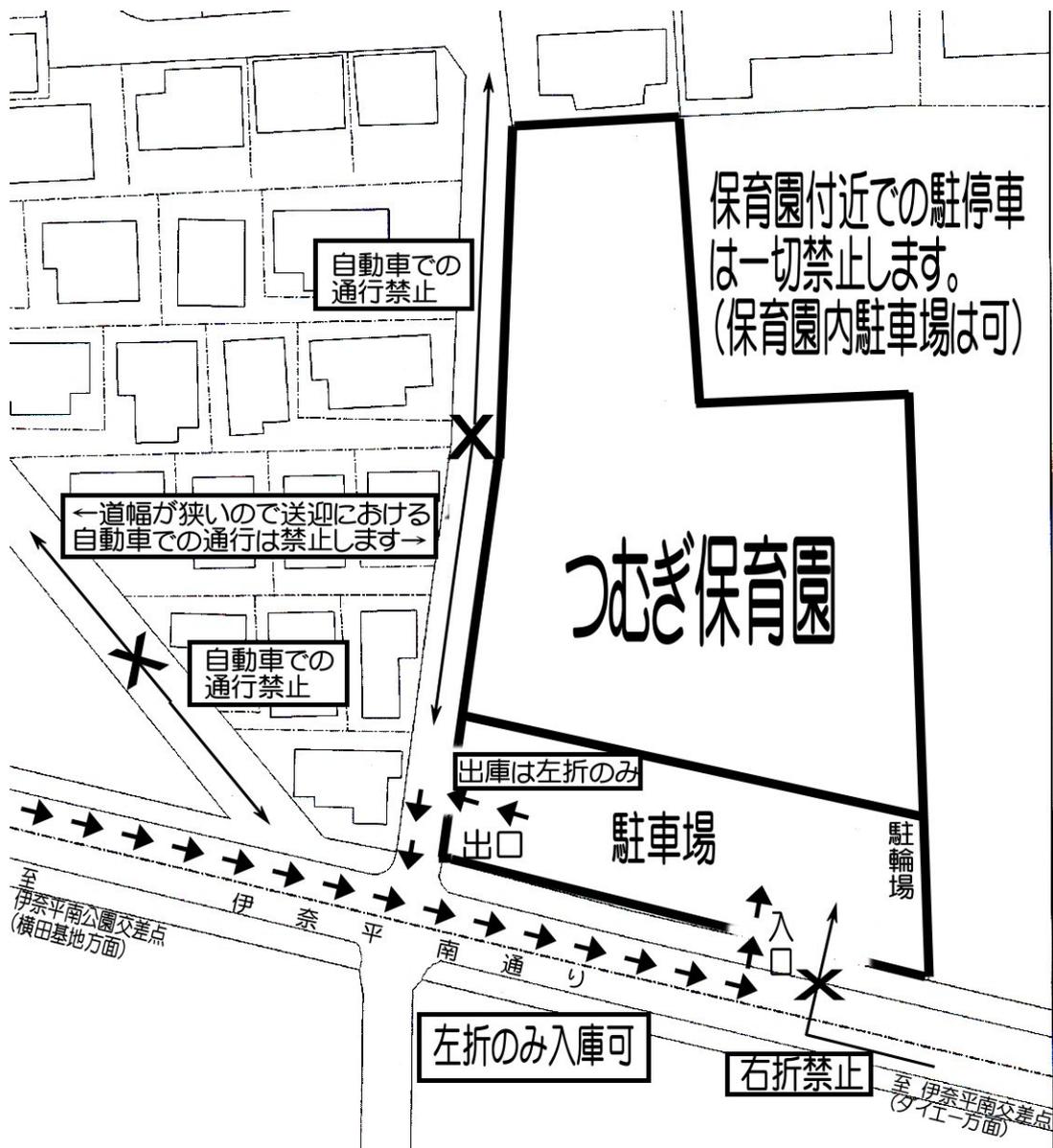
ご近所の住人の方々や、他の車の迷惑にならないようルールを守っていただくようお願い致します。

(1) 登園時の配慮

子どもの健康状態は、しっかり把握しましょう。
朝ごはんはしっかり食べてから登園しましょう。
おもちゃや食べ物は持ってこないようにしましょう。

(2) 緊急連絡の場合

緊急災害時やお子様の急な体調変化等もごさいますので、いつでも連絡がとれるようなご配慮をよろしくお願いいたします。



4. 一時保育利用時間・利用料金

一時保育利用時間は、午前8時30分から午後4時30分までの8時間となっております。それ以外の時間のご利用はできません。

また、一時保育利用入園児の保育料は以下のとおりとします。

ア 4時間以内1回につき2,000円

イ 4時間を超え8時間以内1回につき4,000円

利用料のお支払いは当日、一時保育利用後直ちに徴収致しますので、料金のご用意をお釣りがないようにお願い致します。

5. 一時保育に必要なもの

各年齢児において一時保育利用時に必要な品物については別添の入園時に用意していただくものを参照してください。

不足品の補充は帰りのお迎えの際にロッカーを点検して頂き、下記の点に注意して必要なものを補充してください。

- ・元気にのびのびと遊べるように、綿素材で動きやすく、上下に分かれていて、汚れても問題のない衣類をご用意ください。
- ・衣類のボタンやゴム等が取れたり伸びたりした場合は、すぐに直してください。
- ・持ち物はどんなに小さな物でもはっきりと、見やすく、誰にでも分かるように名前を書いてください。
- ・季節や成長によって必要な物も変わってきますので、その際はその都度お知らせ致します。

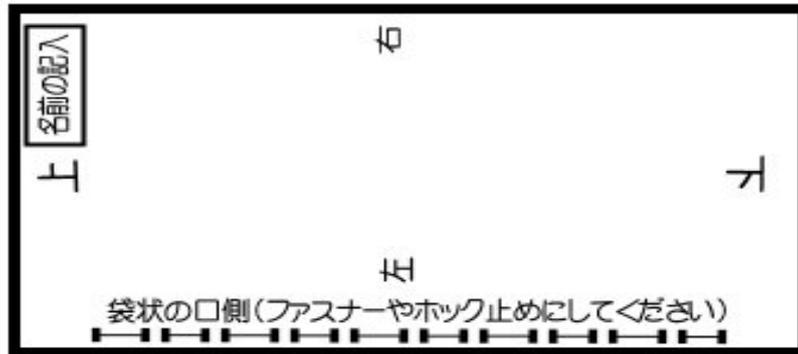
シーツに関して

敷き布団は園で用意します。敷き布団の大きさは70cm×130cmになります。シーツは袋状の物を各自2枚をご用意ください。

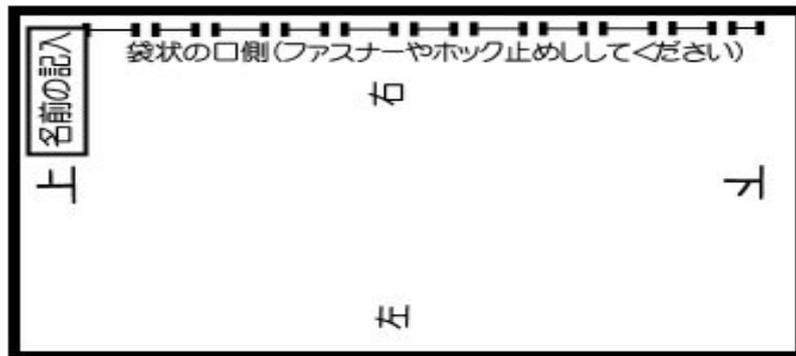
- ・大きさの目安は75cm×135cmくらいでお願いします。
- ・ファスナーまたはホック止めにしてください。
- ・シーツの表側・裏側の右上部分に縦10cm横30cmくらいの大きさに名前を書いてください（詳細は次ページの図参照）。
- ・柄のシーツや色つきの場合は、別布を縫いつけ、名前が分かりやすいようにしてください。
- ・掛けるもの（毛布・夏はタオルケット）は各自でご用意の上、ご持参ください。

尚、業者によるつむぎ保育園専用シーツの販売も行っております。
1枚 ¥1,900- (税込)

表



裏



帽子に関して

綿帽子をご用意ください（ツバの堅いものは不可となっております）。

各種必要書類

一時保育利用に際して以下の書類を記入して必ず提出してください。
(保育園事務室にて配布しております)

- 生活調査票
- 一時保育申請書
- 保護者勤務先状況表
- 一時保育登録シート（表・裏）
- 健康調査票

一時保育利用申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

年 月 日

保護者住所

氏名 印

電話番号

下記児童の一時保育利用を申請します

児童名		年 月 日生	歳
		年 月 日生	歳
		年 月 日生	歳
一時保育を必要とする理由(具体的に書いて下さい)			

保護者勤務先状況表

保護者名

児童名

母の状況	外勤	勤務先所在					
		勤務先名称	電話番号				
		勤務形態	常勤・パート・その他()				
		勤務時間	平日	午前	時	分	～午後 時 分
			土曜日	午前	時	分	～午後 時 分
		通勤時間(片道)	自宅から保育園までの時間	時間	分	駅利用・自動車・徒歩	
			保育園から職場までの時間	時間	分	駅利用・自動車・徒歩	
	休日	毎週 曜日					
	週休2日制の有無	有(毎週 曜日 隔週 曜日)・無					
	自営	営業所名・所在地	電話番号				
		業種・営業時間	平日	午前	時	分	～午後 時 分
			土曜日	午前	時	分	～午後 時 分
		使用人の有無	有(人)・無	休日	月	回	曜日
母が外勤、自営以外の場合、その状況を書いて下さい							
父の状況	外勤	勤務先所在					
		勤務先名称	電話番号				
		勤務形態	常勤・パート・その他()				
		勤務時間	平日	午前	時	分	～午後 時 分
			土曜日	午前	時	分	～午後 時 分
		通勤時間(片道)	自宅から保育園までの時間	時間	分	駅利用・自動車・徒歩	
			保育園から職場までの時間	時間	分	駅利用・自動車・徒歩	
	休日	毎週 曜日					
	週休2日制の有無	有(毎週 曜日 隔週 曜日)・無					
	自営	営業所名・所在地	電話番号				
		業種・営業時間	平日	午前	時	分	～午後 時 分
			土曜日	午前	時	分	～午後 時 分
		使用人の有無	有(人)・無	休日	月	回	曜日
父が外勤、自営以外の場合、その状況を書いて下さい							

社会福祉法人武蔵村山正徳会 つむぎ保育園 一時保育登録シート

フリガナ			男・女	生年月日	(年 月 日)
児童名					
フリガナ			フリガナ		
保護者氏名	父:	住所	〒		
	母:				
電話番号	自宅			携帯	父:
					母:
フリガナ					
勤務地名称・住所	〒				
上記以外の連絡先	TEL ()				
	宛名 ()				
保護者の身分証明書の写し					
お子様の保険証・乳幼児医療証の写し					

保育園では保育をする上で受理した個人情報、個人情報保護条例にもとづき、個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしてありません

健康状態について

名前	生年月日	年 月 日	本人の 平熱	度
1	先天性の病気がある		はい・いいえ	
2	ひきつけ・けいれんを起こしたことがある		はい・いいえ (熱性・興奮性・便秘性・その他)	
3	出血が止まりにくい		はい・いいえ	
4	転びやすい		はい・いいえ	
5	皮膚が弱い		はい・いいえ	
6	耳・鼻の病気がある		はい・いいえ	
7	脱腸がある		はい・いいえ	
8	関節がはずれやすい		はい・いいえ	
9	風邪をひきやすい		はい・いいえ	
10	扁桃腺で熱が出やすい		はい・いいえ	
11	ぜん息が出やすい		はい・いいえ	
12	公害病の認定を受けている		はい・いいえ	
13	アレルギー体質がある		はい・いいえ	
14	予防接種で高熱が出たことがある		はい・いいえ	
15	湿疹・ストロフルスが出やすい		はい・いいえ	
16	薬品で湿疹が出たことがる		はい・いいえ	
17	食べ物(特に卵)で発疹が出たことがある		はい・いいえ	
18	吐きやすい		はい・いいえ	
19	下痢をしやすい		はい・いいえ	
20	便秘をしやすい		はい・いいえ	
21	現在、医者にかかっている		はい・いいえ	
22	その他、身体に関して心配なこと		はい・いいえ	
23	かかりつけの医者 小児科(内科) 外科		電話 電話	

保育園では保育をする上で受理した個人情報は、個人情報保護条例にもとづき、個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしてありません

健康調査票

つむぎ保育園

ふりがな								
氏名 男・女								
生年月日			年 月 日		児童の平熱			度
既往歴	はしか	水ぼうそう	おたふくかぜ	熱性けいれん	中耳炎	風疹	肺炎	
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	
	脱臼	ヘルニア	喘息	その他				
	年 月	年 月	年 月		年 月	年 月	年 月	
(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)		
健康状態	既往歴:病気や、気になることがありましたら記入してください							
	かかりつけの病院							
個別予防接種確認欄(予防接種を受けた回数の数字に○を付けて下さい)								
予防接種内容	ヒブ 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)							
	小児用肺炎球菌 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)							
	B型肝炎 (1回 2回 3回)							
	四種混合 初回 (1回 2回 3回) 追加 (1回)							
	ロタウイルス (1回 2回 3回)							
	流行性耳下腺炎 (1期 2期)							
	BCG (1回)							
	水痘 (1回 2回)							
	麻疹風疹混合 (1期 2期)							
	日本脳炎 1期初回 (1回 2回) 追加 (1回)							
その他								
保険証と乳児医療証の写しを貼ってください	新しい保険証と乳児医療証は、添付してある物の上に重ねて添付して下さい							

氏名	生年月日			年	月	日	(0・1歳児用)	
栄養	1	母乳を与えた期間	生後	ヶ月	～	ヶ月		
	2	果汁を与えた期間	生後	ヶ月	～	ヶ月		
	3	牛乳を与え始めた月	生後	ヶ月	～			
	4	大人と同じような食事になった時期	生後	ヶ月	～			
食事	1	牛乳を与えたことはありますか						(はい・いいえ)
	2	コップで与えたことはありますか						(はい・いいえ)
	3	食事の食べ方は						(イス・コンビラック・抱いて)
	4	食事はスプーンで食べますか						(はい・いいえ)
	5	食べさせ方は						(手づかみ・食べさせてもらう・遊びながら・歩きながら)
	6	やわらかいものなら自分でかむことができますか						(はい・いいえ)
	7	好き嫌いがありますか						(はい・いいえ)
		好きなもの() 嫌いなもの()						
	8	今まで食べさせたことがありますか						
		おもゆ・おかゆ・パン・うどん・もち・そば・おじゃ・すいとん・卵黄・全卵・白身魚・その他の魚()・貝・ひき肉・レバー・肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚・納豆・うずら豆・大豆・いんげん・あずき・しらす干し・ベビー缶詰・はんぺん・ちくわ・さつまあげ・ひじき・わかめ・白菜・たけのこ・こんにゃく・にんじん・ほうれん草・もやし・さやえんどう・大根・パセリ・ごぼう・じゃがいも・さつまいも・春雨・トマト・みかん・りんご・なし・かき・ぶどう・メロンいちご・すいか・バター・チーズ・マーガリン・マヨネーズ						
	9	食べものはどんな形ですか	うらごし・すりつぶし・つぶし・おろし・きざみ やわらかく煮て・大人と同じ(特に硬い物は除く)					
	10	食物アレルギーはありますか	ない・ある()					
	11	食事・ミルクの回数は	食事(回) ミルク(回)					
	12	間食の回数・種類は	(回) 種類()					
	13	ミルクの銘柄は	銘柄()					
14	フォローアップの銘柄は	銘柄()						
15	乳首の種類は	乳首サイズ()						
排泄	1	おむつをしていますか						(はい・いいえ・寝る時だけ)
	2	おむつは一日何回交換しますか						(回)
	3	大便是						(教える・教えない・動作で教える)
	4	小便是						(教える・教えない・動作で教える)
	5	トイレでしますか						(はい・いいえ)
	6	トイレは						(洋式・和式) (水洗・汲み取り)

名前			(0・1歳児用)
発達	1	音のするほうをすぐ向きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	2	首はしっかりすわりましたか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	3	寝返りはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	4	支えなしでお座りができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	5	ハイハイはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	6	つかまり立ちができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	7	つたい歩きができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	8	一人で立てますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	9	一人で歩きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	10	手足は右も左も活発に動きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	11	頭・首・目・口・耳・手足・指・陰部でおかしいという心配はありますか	(ある・ない)
	12	喃語を言いますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	13	どんなカタコトを言いますか	()
	14	大人の言うことが分かりますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	15	歯は何本はえていますか	(本) ヶ月ごろから
	16	奇声を発しますか	(はい・いいえ)
	17	人見知りをしますか	(はい・いいえ・相手によって)
睡眠	1	夜、寝る時間は	(時 分ごろ)
	2	朝、起きる時間は	(時 分ごろ)
	3	昼寝は何時頃ですか	(~)
	4	家ではベッドで寝ていますか	(はい・いいえ)
	5	寝付きはよいですか	(良い・悪い)
	6	寝起きはよいですか	(良い・悪い)
	7	寝るときの姿勢は	(うつぶせ・あお向け・横向き 右・左)
	8	寝るときのくせ	添い寝・子守歌・ひとり寝・ほ乳瓶・おもちゃ・指しゃぶり 親の手を握る・おんぶ・タオル・毛布・抱っこ・おしゃぶり
	9	夜、着替えて寝ますか	(はい・いいえ)
くせ	1	機嫌の良いとき	()
	2	機嫌の悪いとき	()
	3	その他	()
養育態度	1	寝かしたまま・おんぶが多い・泣くとすぐに抱いたり食べ物を与えたりする	
	2	家で主に面倒を見る人は	()
	3	園への送り迎えは	()
	4	今までの養育は	母親・祖父母・その他 預けていた(預け先) (ヶ月から:時間 ~)
	5	お母さんの職場で育児時間はありますか (ない・ある:時間 ~ :期間 まで)	
	6	本人が一番なついている人	()
	7	家での呼び名	()

