

きらり岡谷市民病院園

入園のしおり

(重要事項説明書)

きらり岡谷市民病院園

長野県岡谷市本町 4 丁目 11-33 撫子寮 1 階

TEL: 0266-23-6656

FAX: 0266-78-7275

保育園修了時まで使用しますので大切に保管してください。

令和 8 年度

2026 年 4 月 1 日改定

児童憲章

- 児童は、人として尊ばれる。
- 児童は、社会の一員として重んぜられる。
- 児童は、よい環境の中で育てられる。

出典：文部科学省より

http://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chukyo/chukyo3/004/siryo/attach/1298450.htm

「子どもの権利条約」-4つの柱

○ 生きる権利

子どもたちは健康に生まれ、安全な水や十分な栄養を得て、健やかに成長する権利を持っています。



○ 守られる権利

子どもたちは、あらゆる種類の差別や虐待、搾取から守られなければなりません。紛争下の子ども、障害をもつ子ども、少数民族の子どもなどは特別に守られる権利を持っています。



○ 育つ権利

子どもたちは教育を受ける権利を持っています。また、休んだり遊んだりすること、様々な情報を得、自分の考えや信じる事が守られることも、自分らしく成長するためにとっても重要です。



○ 参加する権利

子どもたちは、自分に関係のある事柄について自由に意見を表したり、集まってグループを作ったり、活動することができます。そのときには、家族や地域社会の一員としてルールを守って行動する義務があります。



出典：日本ユニセフ協会より

https://www.unicef.or.jp/about_unicef/about_rig.html

目 次

| | | |
|----|-------------------------|----|
| 1 | きらり岡谷市民病院園 保育理念・方針 | 1 |
| 2 | 施設の概要 | 2 |
| 3 | 利用料等 | 4 |
| 4 | 提供する保育の内容 | 6 |
| 5 | 給食について | 7 |
| 6 | 入園までの流れ | 8 |
| 7 | 保健と健康管理について | 10 |
| 8 | 緊急時における対応方法 | 13 |
| 9 | 災害に備えて | 14 |
| 10 | 保育園の持ち物 | 15 |
| 11 | その他 | 18 |
| 12 | 個人情報の取り扱いについて | 19 |
| 13 | 虐待防止への取り組み | 20 |
| | 薬の指示書 | 21 |
| | 薬の連絡票 | 22 |
| | 登園届 | 23 |
| | 登園に関する医師意見書 | 24 |
| | インフルエンザ治癒報告書 | 25 |
| | 新型コロナウイルス治癒報告書 | 26 |
| | 重要事項に関する同意書 兼 契約書（保護者控） | |
| | 重要事項に関する同意書 兼 契約書（保育園控） | |

1. きらり岡谷市民病院園 保育理念・方針

■ 組織理念

子育て支援を通して地域社会に貢献します。

家族のような温かい雰囲気の中、お子様にとっての“もうひとつのお家”を提供いたします。

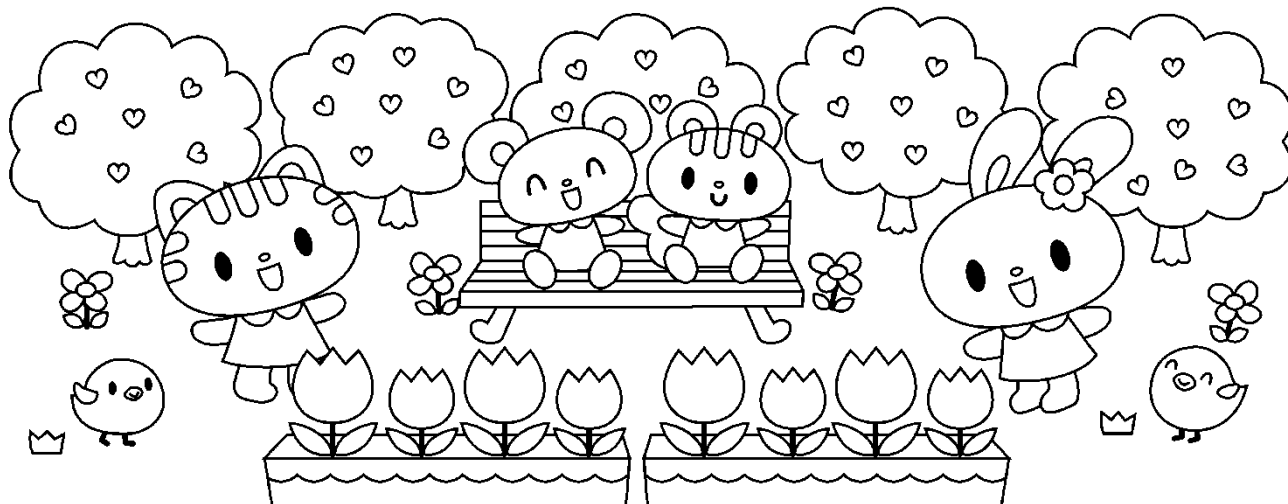
■ 保育理念

安心安全で楽しく清潔な日々を共に過ごすことにより、子どもの健やかな育ちをたすけます。

■ 保育方針

少子化により従来あった兄弟姉妹との関りや、地域で年齢の異なる子ども同士で関わる機会が減少していますが、子どもの発達にとってこれらは重要であると考えます。

異年齢間の交流を積極的に行うことで、子どもが手助けをしながら、他者へのいたわりや思いやりの気持ちや、憧れの気持ち、新たな活動への挑戦の意欲を学ぶ機会を大切にします。



2. 施設の概要

■ 運営主体(事業者の概要)

| | |
|---------|-------------------------------------|
| 事業者の名称 | 特定非営利活動法人きらり |
| 事業者の所在地 | 〒399-0745 長野県塩尻市大門桔梗町 2-1 ワコウビル 1 階 |
| 事業者の連絡先 | 0263-88-8416 |
| 代表者氏名 | 理事長 辻 明日香 |

■ 施設の概要

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------|------|------|
| 種 別 | 地域型保育認可 事業所内保育所 | | | |
| 名 称 | きらり岡谷市民病院園 | | | |
| 所在地・連絡先 | 長野県岡谷市本町 4 丁目 11-33 撫子寮 1 階 | | | |
| 開設年月日 | 2016 年 4 月 1 日 | | | |
| 施設管理責任者 | 關 美紀 | | | |
| 利用定員 従業員枠 地域枠 合計 | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 合計 |
| | 2 人 | 5 人 | 5 人 | 12 人 |
| | 2 人 | 2 人 | 3 人 | 7 人 |
| | 4 人 | 7 人 | 8 人 | 19 人 |
| 対象年齢 | 生後 6 か月から 2 歳児まで | | | |

■ 施設・設備の概要

| | | | |
|-------------------|------------------------|-----|--|
| 敷 地 面 積 | 155 ㎡(園庭含まず) | | |
| 屋 外 遊 技 場 (園 庭) | 100 ㎡ | | |
| 構 造 | 鉄筋コンクリート造 3 階建て 1 階部分 | | |
| 施設設備 | 乳児・ほふく室 | 1 室 | |
| | 保 育 室 | 3 室 | |
| | 子ども用トイレ (職 員 兼 用) | 3 室 | |
| | 調 乳 室 | 1 室 | |
| | 医 務 室 (保 育 室 兼 用) | 1 室 | |
| | 調 理 室 | 1 室 | |



きらり岡谷市民病院園

案内図

■ 職員体制(令8年2月1日現在)

| | 保育士 | 栄養士 (事務局付) | 調理員 |
|-----|-----|---------------|-----|
| 員数 | 9人 | 1人 | 1人 |
| 常勤 | 9人 | - | 1人 |
| 非常勤 | - | 1人 | - |

■ 保育日・保育時間

(1) 開所日・休所日

| | |
|-----|---------------------------|
| 開所日 | 毎週月曜日～土曜日 |
| 休所日 | 日曜日 国民の祝日、年末年始(12/29～1/3) |

(2) 開所時間

| | |
|---------|------------|
| 月曜日～土曜日 | 7:30～20:00 |
|---------|------------|

3. 利用料等

(1) 月極保育料

| 保育形態 | | 保育料金 | 備考 |
|--------|--------------------------|---------------|------------------------------|
| 標準時間認定 | 8:00～19:00 ※市町村により異なる | 居住市町村 の基準額 | 昼食代、ミルク代、おやつ代、補 食代、光熱水道代込 |
| 短時間認定 | 8:00～16:00 | | |

※ 上記料金には消費税込みの金額となります。当月分を当月中にご請求いたします。

※ 慣らし保育を希望される場合の慣らし保育料はお住まいの市区町村によって取り扱いが変わります。

(2) 早朝保育・延長保育料(月額)

| | | | |
|----|----|-------------|----------------|
| 平日 | 早朝 | 7:30～8:00 | 月額 2,000 円 |
| | 延長 | 認定時間以降1時間ごと | 月額 2,000 円ずつ加算 |

※ 上記料金には消費税込みの金額となります。当月の延長保育料は当月にご請求いたします。

※ 早朝保育料・延長保育料は、月額料金となります。月途中での日割り還付はいたしませんのでご了承ください。

※ 早朝、延長ともに利用される場合は合算した金額となります。また、当月分の月額保育料と合算して精算となります。

※ 早朝保育・延長保育の申込み、希望時間帯の変更、利用の中止には、その都度申込書の提出が必要です。事前に届出をしていない場合はスポット利用料金となります。

※ 申込書の提出締切は利用開始(中止)月の前月 25 日とします。締切後の提出分は、翌月以降の変更となります。)

(3) スポット利用

| 保育形態 | | | 保育料金 | 備考 |
|------|--------|---------------------------------|------------------|----------------------------|
| 早朝保育 | 標準/短時間 | 7:30～8:00 | 500 円/1 回 | ミルク代、おや つ代、補食代、 光熱費込 |
| 延長保育 | 標準/短時間 | 市町村より認定された時間または法人へ事前に申請を行った時間以降 | 500 円/ 1 時間ごと | |

※ 上記料金には消費税込みの金額となります。また、当月発生したスポット利用料は、翌月ご請求いたします。

(4) その他費用(保育補助費)

| | |
|-----------------|---------------|
| カラー帽子 | 1,000 円／入園時 |
| スポーツ振興センター 災害給付 | 315 円/年 1 回 |
| 写真 | 88 円～(税込)/1 枚 |

(5) 支払方法

保育料の納入は、現金徴収となります。当月末までに直接園にお持ちください。

4. 提供する保育の内容

児童福祉法、子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所保育指針及び保育過程に沿って、乳幼児の発達に必要な保育・教育を提供します。

平成 30 年 4 月から施行された保育所保育指針では、保育所も「幼児教育」を行う施設として位置づけられました。

大人になったとき、どんな能力が身についていれば、幸せになれるのでしょうか。

これまでは、知識の量や論理的思考がその決め手だと思われてきました。しかし、今はそういったテストで測れる「認知能力」よりも、「忍耐力」「社会性」「自信・楽観性」などの「非認知能力」が重要だと研究でわかってきています。しかも、0～2 歳は非認知能力が育つための重要な時期であることが知られています。

信頼できる大人に囲まれ、自己肯定感という心の根幹をもとに、非認知能力という葉が育ちます。非認知能力が育つことで、認知能力という実がなるのですね。

2000 年にノーベル経済学賞を受賞したジェームズ・ヘックマンは、教育経済学において「幼少期に非認知的な能力を身につけておくことが、大人になってからの幸せや経済的な安定につながる」と言っています。当園では、日々の生活の中で“生きていく力の芽”を育みます。

■ 1 日のスケジュール

※活動はクラス毎違います。

| | |
|-------|---------------|
| 7:30 | 早朝保育 |
| 8:00 | 順次登園、全体保育 |
| 9:00 | 朝の会・おやつ |
| 9:20 | 遊び（室内・散歩・製作等） |
| 11:00 | 手洗い、昼食、歯磨き |
| 12:00 | 午睡開始 |
| 14:30 | 起床、手洗い、おやつ |
| 15:30 | 順次降園、全体保育 |
| 17:30 | 補食 |
| 20:00 | 最終降園 |

■ 年間スケジュール（都度、誕生日会も行います。）

| | |
|-----|-----------------|
| 4月 | |
| 5月 | 内科検診 |
| 6月 | 歯科検診・水遊び ↑ |
| 7月 | 水遊び ↑ |
| 8月 | 水遊び 半日保育士体験 |
| 9月 | ↓ |
| 10月 | ハロウィン会・あおぞら給食 ↓ |
| 11月 | 内科検診 |
| 12月 | クリスマス会・歯科健診 |
| 1月 | |
| 2月 | 豆まき会 |
| 3月 | お別れ会 |

※避難訓練は毎月行います。



5. 給食について

乳幼児期の健やかな心身の発達と成長のためには、毎日の食事が大切な役割をはたします。主食、副食を含めた完全自園調理で、個々の発達状況などを理解し、安全面に充分配慮して実施しています。

たくさん食べたり栄養バランスをとることに気をとられてしまいがちですが、0～2歳の子ども達には、食事に興味をもったり、どんな味がするのかをみんなで話したり、「おいしいね」「楽しいね」を優先させ、ごはんが楽しみ！と思えるようになってほしいと思います。

■ 給食内容と栄養について

| | | |
|-------|--------------------------------------|----------------------------------|
| 0歳児 | ①ミルク+離乳食 ②昼食+おやつ2回 (午前9時・午後3時) | 1日の栄養量の60～50% 月齢によって変わるため変動あり |
| 1・2歳児 | 昼食+おやつ2回(午前9時・午後3時) | 1日の栄養量の50% 約450cal |

■ 献立について

栄養士が子どもの発育状況を踏まえ作成しています。献立の内容は、月末に翌月の献立表を配布いたします。材料の都合で変更することもあります。夕食との組み合わせなどの参考にしてください。

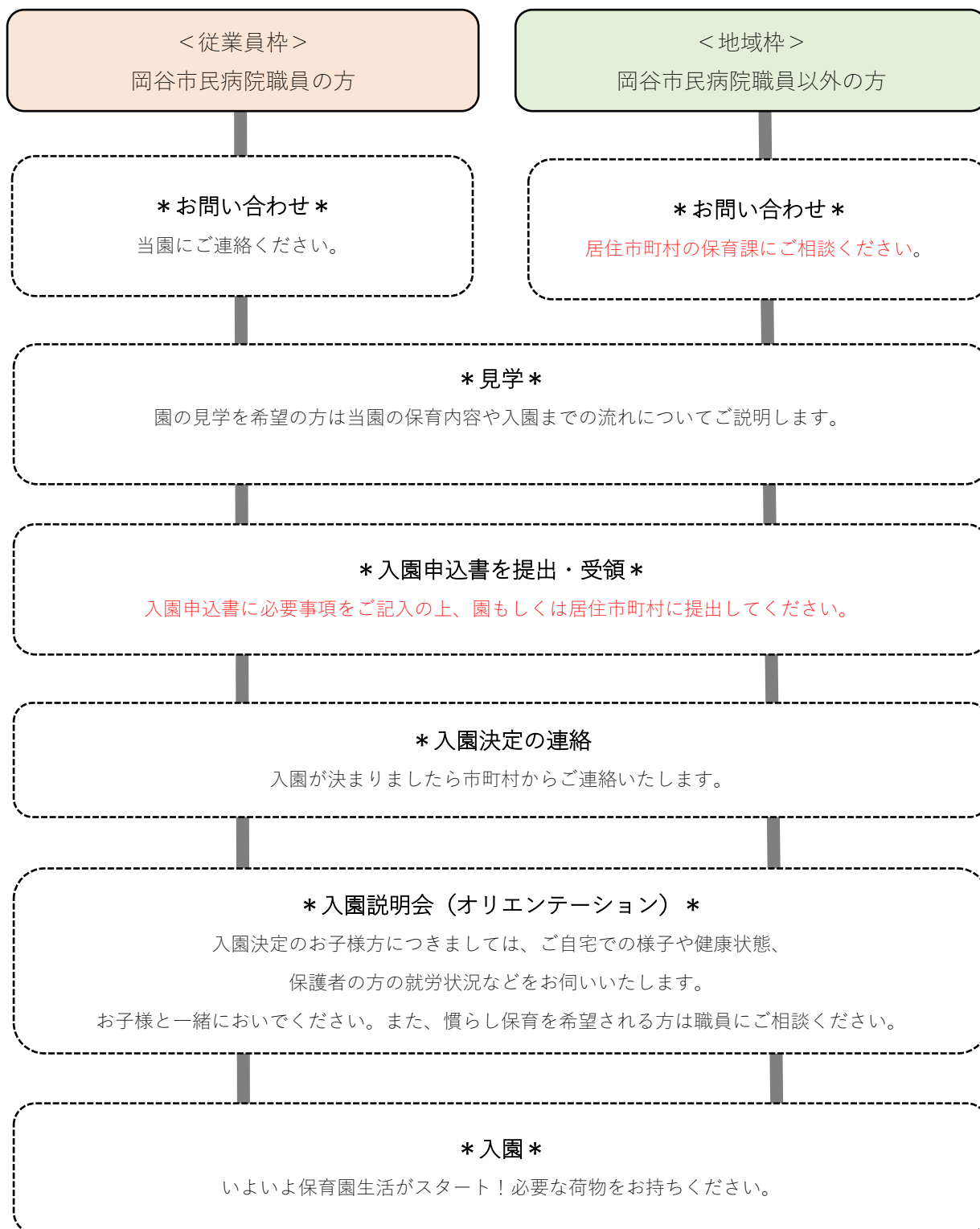
■ 提供方法

自園調理で提供しています。

■ アレルギー対応について

- ・ 当園では設備上の理由により、完全なアレルギー除去食の対応ができません。
- ・ 入園前の時点でアレルギーがあることが確認されているお子さまについては、安全確保の観点からお預かりができませんので、あらかじめご了承ください。
- ・ 入園までの間に、月齢に応じた未摂取食材については、ご家庭での摂取確認を行っていただきますようお願いいたします。
- ・ 入園後にアレルギー症状が確認された場合は、お子さまの安全を最優先に考え、アレルギー対応が可能な園への転園についてご相談させていただくことがあります。また、給食の提供が難しい場合には、お弁当の持参をお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ アレルギー症状が疑われる場合は、医師の診断に基づく「生活管理指導表」のご提出をお願いいたします。

6. 入園までの流れ



■ 退園について

- ① 従業員枠をご利用の方は、原則、岡谷市民病院退職月末をもって当園も退園となりますのでご了承ください。
- ② 退園 1 か月前までに、退園届を届け出てください。
- ③ 保育所を利用しているお子さんがいる場合の育児休業時利用については、各市町村によって取り扱いが異なりますので、お住いの市町村にお問い合わせください。

■ 在園中に市町村を超えての転居をする場合は、1 か月前までに園へお知らせください。

■ 登園、降園に関すること

- ① 活動の都合上、登園は9:00まで、お迎えは15:30以降にお願いします。欠席する場合や、登園が遅くなるときは、朝 9:00 までにご連絡ください。
なお、連絡ができないやむを得ない事情がある場合は、その限りではありません。
- ② 毎日、健康状況(顔色、発熱、食事の量、便の状態等)をよく観察し、気になる事がある場合はお知らせください。
- ③ 保育園への送迎は、保護者が行ってください。
 - ・ **迎えに来る方が、いつもと異なる場合は、必ず事前にお知らせください。**
その場合、写真とお名前のわかるものをご持参ください。
 - ・ 緊急連絡票に記載されていない方がお迎えの場合、お身内の方でも確認ができるまではお引渡しできませんのでご了承ください。

お子様が感染症にかかってしまった場合は、登園届を必ず医師に記入していただくか、治癒証明書を保護者の方にご記入いただき、園に提出してください。(書類提出が必要な感染症についての詳細は P11、12の表をご参照ください。)

■ 保護者の連絡先について

- ① 住所、連絡先等に変更がある場合はすぐに園にお知らせください。市町村を超えての転居をする場合は、転居する 1 か月前までに園にお伝えください。
- ② お休み、出張、研修等で勤務先に不在の場合には、事前に連絡先を職員へお伝えください。
- ③ 連絡は原則として「緊急時の連絡先」記載の順に連絡しますので、ご了承ください。

■ 保育園からの連絡等に関して

- ① 保育での状況や家庭での状況を相互に連絡しあうために「連絡ノート」や「はいチーズ!」(※登降園等の管理システム。利用方法は別途ご案内いたします。)を活用します。体温、食事、遊び、排便状況、お子さんの様子をできるだけ詳しく記入してください。気になることがある場合には、口頭でもお知らせください。
- ② 月に 1 回、園だよりを発行します。月の行事や共通連絡事項などをお知らせします。
- ③ 日々の連絡もありますので、掲示板等は毎日必ずご覧ください。
- ④ 提出物は、必ず期限までに提出してください。

7. 保健と健康管理について

■ 園で行う健康診断、諸検査について

| 項目 | 内容 | 回数及び時期 |
|------|-------|--------------|
| 健康診断 | 内科 | 年2回(5月・11月頃) |
| | 歯科 | 年2回(6月・12月頃) |
| 身体計測 | 身長・体重 | 毎月1回 |

- 保育中にお子さまの体調がすぐれない場合は、保護者の方へご連絡いたします。症状によっては、早めのお迎えをお願いすることがありますので、あらかじめご了承ください。また、37.5℃以上の発熱があった場合、お迎えをお願いしています。

(P22 厚生労働省感染症ガイドライン 参照)

- 急な病気やけがの場合には、園にて病院へお子さんをお連れすることがあります。医師の処置が必要と判断される場合は、保護者へ連絡の上、医療機関で受診します。保護者に連絡がとれない場合は、お子さんの身体の安全を優先させ、当保育園が責任を持って対処しますのであらかじめご了承ください。

■ 投薬は「医療行為」です。保育園では原則として行うことができません。

- ・ 主治医処方薬に限り、処方された薬に限り、処方された量を守って服用させます。
- ・ 症状(咳が出たら、発作がおきたらなど)を判断しての投薬は行いません。
- ・ 座薬・目薬・外用薬の与薬は行いません。ただし、アトピー性皮膚炎など経過が長引くような慢性疾患の日常における与薬や処置については、協議の上でご対応させていただきます。
- ・ 薬は必ず手渡しで保育士へお渡しください。(子どもの体調を伝え、1回ずつに分けて、名前を記入し当日分のみお渡しください。)
- ・ 薬の服用を嫌がったり飲ませた薬を吐いてしまった場合の責任は負いかねますのでご了承ください

■ 伝染性感染症の疑いがある場合は登園できません。

保育園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。

感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について届出書の提出をお願いします。

感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育園生活が可能状態となつてからの登園であるようにご配慮ください。

厚生労働省の指導により「保育所における感染症対策ガイドライン」にそって対応しておりますので、ご協力をお願いします。

① 医師が記入した「登園に関する医師意見書」が必要な感染

※「登園に関する医師意見書」は保育園にあります。かかりつけ医師に記入いただきます。

| 感染症名 | 登園のめやす |
|---------------------------------|---|
| 麻疹(はしか) | 解熱後3日を経過するまで |
| 風疹(三日はしか) | 発疹が消失するまで |
| 水痘(みずぼうそう) | すべての発疹が、かさぶたになるまで |
| 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) | 耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで |
| 結核 | 医師により感染のおそれがないと認められるまで |
| 咽頭結膜炎(プール熱、アデノウイルス感染症) | 主な症状が消失した後2日経過するまで |
| 流行性角結膜炎(はやり目) | 医師により感染のおそれがないと認められるまで |
| 百日咳 | 特有の咳が消失するまで又は、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで |
| 髄膜炎菌性髄膜炎 | 病状により学校医等において、感染のおそれがないと認められるまで |
| 腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111等) | 医師により感染のおそれがないと認められるまで |
| 溶連菌感染症 | 抗菌薬内服後24～48時間経過し、発熱、発疹等の症状が回復するまで |

<参考> 保育所における感染症ガイドラインより

② 下記の感染症については、「治癒証明書」の提出をお願いします。

※「治癒証明書」の用紙は、保育園にあります。保護者の方が記入してください。

※受診結果については速やかに保育園へ連絡してください。

| 感染症名 | 登園のめやす |
|-----------|------------------------------------|
| 新型コロナウイルス | 発症の翌日から5日間経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで |
| 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日を経過するまで |

③ 下記の感染症については、「登園届」の提出をお願いします。

※「登園届」の要旨は、保育園にあります。保護者の方が記入してください。

※受診結果については速やかに保育園へ連絡してください。

| 感染症名 | 登園めやす |
|--------------------------|--------------------------------|
| 突発性発疹 | 解熱し機嫌がよく、全身状態がよいこと |
| 伝染性紅斑(りんご病) | 全身状態がよいこと |
| 手足口病 | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| ヘルパンギーナ | 発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること |
| RSウイルス感染症 | 呼吸症状が消失し、全身状態がよいこと |
| ウイルス性胃腸炎(ノロ・ロタ・アデノウイルス等) | 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること |
| 帯状疱疹 | すべての発疹がかさぶたになってから |
| マイコプラズマ肺炎 | 発熱や激しい咳が治まっていること |

■ 予防接種について

予防接種は体調の良い時に計画的にお受けください。予防接種を受けた後は、観察が必要ですので、ご家庭で保育できる時に接種を受けてください。接種後やむを得ず登園される場合は事前に職員までお知らせください。また、受けた予防接種の項目は園に知らせるとともに母子手帳は大切に保管してください。

■ 嘱託医

| | |
|---------|---------------------|
| 病 院 名 | 岡谷市民病院 小児科 |
| 所 在 地 | 長野県岡谷市本町 4 丁目 11-33 |
| 電 話 番 号 | 0266-23-8000 |

■ 嘱託歯科医

| | |
|---------|---------------------|
| 病 院 名 | 岡谷市民病院 特殊歯科口腔外科 |
| 所 在 地 | 長野県岡谷市本町 4 丁目 11-33 |
| 電 話 番 号 | 0266-23-8000 |

8. 緊急時における対応方法

事件・事故・また子どもに体調の急変などが生じた場合、速やかに岡谷市民病院管理課、保護者へ連絡します。また適切な行政機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

■ 管轄する消防署

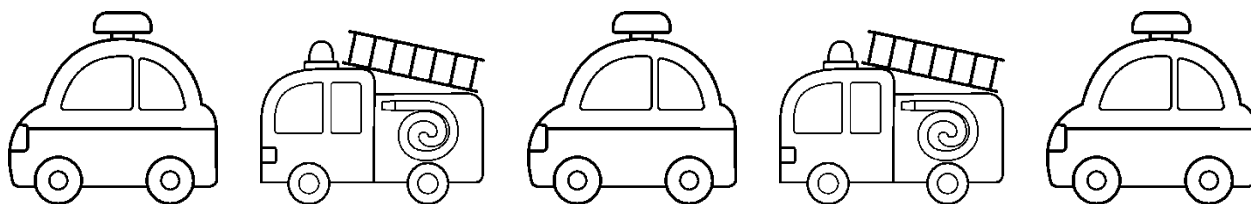
| | |
|---------|----------------|
| 消 防 署 名 | 諏訪広域消防本部 岡谷消防署 |
| 所 在 地 | 岡谷市加茂町1丁目2-6 |
| 電 話 番 号 | 0266-22-0119 |

■ 管轄する警察署

| | |
|---------|----------------|
| 警 察 署 名 | 長野県 岡谷警察署 |
| 所 在 地 | 岡谷市神明町 3-14-31 |
| 電 話 番 号 | 0266-23-0110 |

■ 最寄りの交番

| | |
|---------|---------------|
| 交 番 名 | 岡谷警察署 中央交番 |
| 所 在 地 | 岡谷市幸町 8-37 |
| 電 話 番 号 | 0266-22-79439 |



9. 災害に備えて

当保育園の建物は、十分な耐震強度を備えております。地震等の大災害時には、近隣からの出火があるなど、避難場所への避難命令が出たりしない限り、園外には出ずに園舎内にてお迎えをお待ちします。

| | |
|-------------|--------------------------------|
| 防 火 管 理 者 | 岡谷市民病院 |
| 避 難 訓 練 | 避難及び消火を想定した訓練を月 1 回実施します。 |
| 防 災 設 備 | 消火器、自動火災報知機、非常警報器及び設備等を備えています。 |
| 一 次 避 難 場 所 | 東側駐車場 |

■ 緊急時の連絡方法について

災害時は、

- ① NTT 災害用伝言ダイヤル
- ② 保育園入口の掲示
- ③ はいチーズ！ノートの一斉連絡

いずれの可能な手段にて、園児の安否及び避難場所をお知らせします。

① NTT 災害用伝言ダイヤル

「災害用伝言ダイヤル」とは、地震や噴火等の発生により、被災地への通信が増加し、つながりにくい状況になった場合に提供が開始されるNTTが設置する「声の伝言板」です。このシステムを使えば、保育園が「171」を利用し、園児及び保育園の状況を伝言で録音し、その録音した伝言を保護者の方が電話で聞き、子どもの安否を確認することができます。

「災害用伝言ダイヤル」の提供時には、テレビ・ラジオを通じて、利用方法、伝言登録エリア等をお知らせするほか、電話がかかりにくくなっている場合に流れる「ふくそうメッセージ」の中で「災害用伝言ダイヤル」のご案内を行う等の方法でお知らせします。詳しくはNTT 東日本 HP「災害用伝言ダイヤル」をご覧ください。

<https://www.ntt-east.co.jp/saigai/voice171/index.html>

② 保育園入口への掲示

園外へ避難をした場合は、行き先を保育園入口に掲示します。

③ はいチーズ！ノートの一斉連絡

一斉連絡配信システムとしてSEN CORPORATION(本社:東京都千代田区大手町)の「はいチーズ！システム」を使用しています。登録したメールアドレスにお知らせいたします。

10. 保育園の持ち物

※持ち物についてのお願い※

- 紛失や間違いを防ぐため、**全ての持ち物に記名をお願いします**（下着、靴下、汚れ物を入れる袋なども）
- オモチャは持参されないようにお願いします。
- 靴は運動靴で履きなれたサイズの合ったものをお願いします。（天気の悪い日や冬場はブーツ、長靴でも可）
又、汚したり濡れたりする事もある事をご了承ください。
- ヘアピン、装飾の付いたヘアゴムは誤飲、紛失、怪我の防止のため、ご遠慮ください。髪を結ぶ際は、装飾の付いていない太いゴムをご使用ください。
- 衣類は年齢に応じて、一人で着脱しやすいもの、活動しやすいものにしてください。
- 衣類等が汚れたら持ち帰りますので、その都度補充をお願いします。
- 園からお着替えを借りた場合は、お洗濯をしてお返してください。
- お昼寝布団は、毎週末に持ち帰り、清潔な状態にしてください。
- 口拭き、手拭きタオル、給食エプロンは園で用意します。
- おむつは、サブスクサービスを利用することが可能です。詳細につきましては、別紙をご参照ください。

保育園で必要な持ち物は以下の表を参考にご準備ください。

| | | |
|-----|--------------|--|
| 衣 類 | 肌着 (2~3枚) | <ul style="list-style-type: none"> ・綿100%で、肌触りの良いものがベストです。季節に合った素材、袖丈のものを。 ・ロンパースは着脱がしづらいため上下別のものが望ましいです。 |
| | 上衣 (2~3枚) | <ul style="list-style-type: none"> ・つかまり立ちができるようになったら、より動きのとりやすい、上衣・下衣に分かれた衣類にしましょう。 ・肩にボタンやスナップがついたタイプが、着脱もしやすく安全です。 ・気候に応じた袖丈・生地のを。(衣替えの時期になったら交換をお願いします。) ・お子さんの安全のため、フード付きの上着は避けてください。 |
| | 下衣 (2~3枚) | <ul style="list-style-type: none"> ・ウエストがゴムで、伸縮性のある素材がベストです。 ・サイズの大きいものは、引きずってしまい危険ですので注意が必要です。 ・気候に応じた丈・生地のを。(衣替えの時期になったら交換をお願いします。) ・スカートは、遊び着には不向きです。 |
| | 靴下 (1~2枚) | <ul style="list-style-type: none"> ・サイズが合っていれば、特に注意することはありません。 |
| | 汚れ物入れ | <ul style="list-style-type: none"> ・スーパーの袋で構いません。1枚ずつ記名をお願いします。 |
| | その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・必要であればスタイ、布パンツ等もお持ちください。 |
| 寝 具 | お昼寝布団 | <ul style="list-style-type: none"> ・カバー式のシーツをご用意下さい。シーツは週に1度洗濯をお願いします。 ・掛け布団は季節によって、夏はバスタオル、冬は毛布でも構いません。 ・その他こだわりのあるものがあればお持ちください。 |
| 衛 生 | 歯ブラシ | <ul style="list-style-type: none"> ・ブラシ面が広がったら交換をお願いします。 |
| おむつ | 紙おむつ | <ul style="list-style-type: none"> ・おむつは園でお尻の部分に記名します。外側の袋に記名をしてお持ちください。 |
| | おしり拭き | <ul style="list-style-type: none"> ・残り少なくなりましたら担任からお声掛けいたしますので、補充をお願いします。 |



👉 入園時にお持ち頂くもの 👉

- P16 の表に記載の持ち物一式
- 箱ティッシュ 2 箱(記名無し)
- 通園バック
 - ・連絡ノートとお着がえが入る大きさのものをお願いします。キーホルダーやバッジ類は紛失の可能性があるので付けてこられないようにお願いします。
 - ・詳しい持ち物については、P18 の表をご参照ください。
- 健康保険証・母子手帳のコピー1部
 - ・保険証は両面を、母子手帳は**最新の検診時のページ**(見開き)をコピーしてください
(保育職員に渡して頂ければ園でもコピー出来ます)
- 家庭の調べ
- 重要事項に関する同意書兼契約書
- スポーツ振興センター同意書
- 給食食材確認表
- 早朝保育・延長保育申込書(必要な方)

11. その他

■ 保育園へのご意見・ご要望・苦情への対応について

保育サービスの向上をはかるため、ご意見・ご要望・苦情等のご相談の窓口を設置しています。お気づきの点がございましたら、受付担当者・解決責任者へご連絡をお願いします。受付けた場合には適切に対応し、改善を図るよう努めます。

| | | |
|------------|-----------------------------|------------------|
| 相談・苦情受付担当者 | ほんま さいみ 本間 彩美 | TEL:0266-23-6656 |
| 相談・苦情解決責任者 | せき みき 関 美紀 | TEL:0266-23-6656 |
| 第三者委員 | 岡谷市社会福祉協議会 おぐち ひろし 小口 浩史 | TEL:0266-24-2121 |
| その他 | 特定非営利活動法人きらり 事務局 | TEL:0263-88-8416 |

■ 保険の加入について

◎独立行政法人日本スポーツ振興センター 災害給付に全園児加入していただきます。
そのほか賠償責任保険も加入しています。

◎賠償責任保険引受保険会社

： 損害保険ジャパン日本興亜株式会社

| | 基本保障 |
|-----------|----------|
| 対人賠償(1事故) | 5,000 万円 |
| 対物賠償(1事故) | 200 万円 |

■ 連携施設について

| 園名 | 社会福祉法人聖母の会 聖ヨゼフ保育園岡谷 | 学校法人聖リゴリオ学園 すわせいぼ幼稚園 |
|------|-------------------------|-------------------------|
| 連携内容 | ①合同保育の支援 | |
| | ②行事への参加に関する支援 | |
| | ③屋外遊技場の利用に関する支援 | |
| | ④嘱託医による健康診断等に関する支援 | |
| | ⑤食事の提供に関する支援 | |
| | ⑥後方支援 | |
| | | ⑦卒園後の受け皿としての支援 |

12. 個人情報の取り扱いについて

当園では、個人情報の取り扱いについて定められた法令等を遵守するとともに、下記の個人情報取扱指針に従って個人情報の重要性を認識しプライバシーに配慮した適切な取り扱いをいたします。

1. 個人情報の取り扱い運営上必要な範囲内で、かつ、適法で公正な手段により個人情報を取得します。例えば以下のような方法で個人情報を取得することがあります。

(取得方法の例)

- ・ 入園にあたり提出いただく書類等にご記入
- ・ ご提出いただくことによる取得
- ・ お問い合わせへ対応するために電話の内容を記録することによる取得など

2. 個人情報の利用目的取得した個人情報を、次の目的(以下、「利用目的」といいます。)に必要な範囲を超えて利用しません。また、利用目的は、「入園のしおり」に記載します。さらに、利用目的を変更する場合には、その内容をご本人に通知するか、掲示等により公表します。

- ① 日常の保育を実施するにあたって必要な範囲での利用、管理

(利用の例)

- ・ ロッカー、連絡ノート、下駄箱、おたより等への記名
- ・ 児童の健康管理に伴う園の嘱託医、歯科医への情報提供
- ・ 在園児保護者に配布する園からのおたより、写真等、保育に係る園内書類への掲載

- ② 当法人が取り扱う保育サービスの案内、それに付帯・関連する各種案内、提供および管理

- ③ 問い合わせ・依頼等への対応

- ④ その他、保護者の皆様との連絡・連携を適切かつ円滑に履行するため利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うときは、個人情報保護法第 16 条第 3 項各号に掲げる場合を除き、保護者の同意を得るものとします。

3. 個人データの第三者への提供

以下の場合を除き、保護者の同意なく第三者に個人データを提供しません。

- ・ 法令に基づく場合
- ・ 当法人の運営遂行上必要な範囲内で、行政機関・業務委託先に提供する場合

個人情報保護法第 16 条第 3 項

一 法令に基づく場合

二 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

三 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。

四 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。

13. 虐待防止への取り組み

■ 虐待防止への取り組み

- ・ 当園では、児童虐待防止法および児童福祉法に基づき、虐待防止を重要な責務としています。
- ・ 園児が安心して過ごせる環境を確保するため、職員全員が虐待の早期発見と通告義務を担っています。
- ・ 子どもの様子に「虐待が疑われる兆候」が見られた場合、職員は法令に基づき、速やかに市町村へ通告を行う義務があります。
- ・ 通告は、お子さまの安全確保を最優先にするための法的手続きであり、その際の保護者への事前連絡や同意は必要ありません。
- ・ 新任職員には採用時研修を行い、禁止行為・対応ルールを徹底しています。

■ 不適切保育の禁止と相談窓口

- ・ 体罰、放置、威圧的な言葉かけ、人格否定などの不適切な保育行為は禁止しています。
- ・ 職員研修等を通して、適切な関わりを実践できるよう日々努めています。
- ・ もし園での職員の関わりについて「不安」「気になる点」がありましたら、遠慮なくご相談ください。
- ・ ご相談は下記窓口で受け付けています。

園長・主任：TEL → 0266-23-6656

法人事務局：TEL → 0263-88-8416

岡谷市役所 こども課：TEL → 0266-23-4811

※匿名相談も可能です。必要に応じて外部機関と連携し、速やかに対応いたします。

■ ケガ・事故・不審なあざへの対応

- ・ 園で不審な傷・あざを発見した場合は、まず保護者へ状況確認を行い、必要に応じて市町村の相談窓口と連携します。園内でのけがについては、事故報告書を作成し、丁寧に説明いたします。
- ・ お子さまの安全確保のため、状況に応じて職員間で共有し再発防止に努めます。

■ 保護者支援（家庭支援）

- ・ 育児に関する不安や心配ごとがある場合は、お気軽にご相談ください。
- ・ 市町村の支援窓口と連携し、家庭支援にも積極的に取り組みます。保護者の皆さまと協力しながら、お子さまの成長を見守っていきます。

■ 虐待防止・不適切保育防止に関する研修の実施

- ・ 当園では、子どもの安全を守り、質の高い保育を提供するため、以下のような虐待防止・不適切保育防止に関する研修を年1回以上実施しています。全職員が必ず受講し、適切な関わりを継続的に学びます。
 - 最新の行政通知や法改正
 - 不適切保育の具体例と防止策
 - 職員間の連携・相談体制
 - ケーススタディ（場面ごとの適切な対応）

保育園での与薬の指示について（依頼）

日頃は保育園児童の健康管理にご尽力頂きましてありがとうございます。

保育園では原則として薬剤を扱わない事になっておりますが、保育園での与薬を必要とする場合は下記「薬の指示書」にて御指示いただきますようお願いいたします。

薬の指示書

下記保育園児について、当院で加療中ですが、登園の際は、保護者に代わり、与薬をお願いします。

園児名 _____

病名（または症状） _____

今回の処方は _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日 _____ 日分

保育園で与薬するタイミング・方法

| タイミング | 剤型 | 与薬方法 | 保存方法 | 処方薬名 | 種類 |
|------------|----|-----------------|------|-------|-----|
| 例) 食後 30 分 | 粉末 | 水 10ml に溶かし経口摂取 | 冷蔵保存 | ムコダイン | 痰きり |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

年 月 日

病院名

医師名

薬の連絡票

ご記入のうえ、保育士に薬と一緒に渡して下さい。

| | |
|----------------|--|
| 依頼日 | 年 月 日 () |
| 依頼先 | 園 |
| 園児名 | |
| 保護者名 | |
| 病名又は症状 | |
| 病院名 | TEL: |
| 薬 の 内 容 | |
| 種類 | <input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> 鼻水止め <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 整腸剤 <input type="checkbox"/> その他 () |

- 医師の「薬の指示書」もご提出下さい。
- 「薬の連絡票」がない場合はお子さんに薬を飲ませる事が出来ません。
- 薬の容器・薬袋にもお子様のフルネームをご記入下さい。
- 使用する薬は1回ずつに分けて、当日分のみご用意下さい。(外用薬除く)

※保育園記入欄

| 与薬日時 | | | | 与薬者 |
|------|---|---|---|-----|
| 月 | 日 | 時 | 分 | |
| 月 | 日 | 時 | 分 | |
| 月 | 日 | 時 | 分 | |
| 月 | 日 | 時 | 分 | |
| 月 | 日 | 時 | 分 | |

登園届（保護者記入）

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団発生での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子どもたちが一日快適に生活できることが大切です。

* 登園の際には、下記の登園届の提出・登園の前日に園の方へのご連絡をお願いいたします。

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| <h3 style="margin: 0;">登園届</h3> | |
| きらり岡谷市民病院園 園長あて | |
| 病名「 | 園児氏名 _____」と診断され |
| 令和 年 月 日 医療機関名「 | 」において |
| 病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので当園いたします。 | |
| 令和 年 月 日 | 保護者氏名 _____ |

* 医師の診断を受けて、保護者の方が記入する登園届が必要な感染症

| 該当疾患に○ | 疾患名 | 登園のめやす |
|--------|-------------------|--------------------------------|
| | マイコプラズマ肺炎 | 発熱や激しい咳が治まっていること |
| | 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こと |
| | 伝染性紅斑(リンゴ病) | 全身状態が良いこと |
| | 感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ) | 嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること |
| | 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こと |
| | RS ウイルス | 呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと |
| | 带状疱疹 | すべての発しんが痂皮化してから |
| | 突発性発しん | 解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと |

厚生労働省「保育所における感染症対策ガイドラインより ※一部「学校保健安全法施行規則」準用

登園に関する医師意見書

きらり岡谷市民病院園 園長様

園児氏名 _____

下記の疾患に罹患したため療養を指示していました。

病状は回復して集団生活に支障がない状態になったので、 月 日から登園可能であると判断します。

医師の意見書が必要な感染症 該当する感染にチェック

| 感染症名 | 登園のめやす |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 百日咳 | 特有の咳が消失するまで、又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療を終了するまで |
| <input type="checkbox"/> 麻疹(はしか)/風疹 | 解熱した後 3 日を経過してから |
| <input type="checkbox"/> 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 日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで |
| <input type="checkbox"/> 水痘(水ぼうそう) | 全ての発しんが、かさぶたになってから |
| <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱(プール熱) ※アデノウイルス感染症を含む | 主な症状が消えた後 2 日を経過してから |
| <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 (O-157・O-26・O-111 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 回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの |
| <input type="checkbox"/> 溶連菌 | 感染の恐れがないと医師が認めてから |
| <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎 | |
| <input type="checkbox"/> 流行性出血性結膜炎・角膜炎(急性も含む) | |
| <input type="checkbox"/> 結核 | |
| 上記以外の感染症: | |

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医師氏名 _____

保護者様

インフルエンザにかかった時の手続きについて

お子さんがかかったインフルエンザは、「保育所における感染症ガイドライン」に基づき学校保健安全法によって規定された感染症の為、治癒するまでは保育所ではお預かりすることが出来ません。

お預かりできない期間は、学校保健安全法施行規則に準じ、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過するまで」と定められています。

再登園する際は、下記の「保護者からの治癒報告書」を園に提出してください。この報告書は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。ただし、再登園するに当たって治癒したかどうか心配がある場合には、医師の指示に従ってください。

保護者からの治癒報告書

H27.2 改定

様

園児氏名

上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告いたします

| | |
|--|----------|
| 1. 疾患名 | インフルエンザ |
| 2. 発症日（熱が出た日） | 令和 年 月 日 |
| 3. 解熱日（熱が下がった日） | 令和 年 月 日 |
| 4. 受診した医療機関名 | |
| 5. 医療機関受診日 | 令和 年 月 日 |
| ※6. 「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過した日」（＝登園可能な日）をご記入ください。 | 令和 年 月 日 |
| 7. 再登園するに当たって園に連絡しておきたいことがございましたらご記入ください | |

※6「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後3日を経過した日」とは、
発症日・解熱日の、翌日を1日と数えます。

令和 年 月 日

保護者氏名

㊞

保護者 様

新型コロナウイルスに感染した園児は、法律の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数にはなりません。

再登園するにあたって、改めて「治癒したかどうか」の医師の診察を受ける必要はありませんが、感染拡大予防のため「発症の翌日から5日間」を出席停止としてください。

新型コロナウイルス感染症が治癒し登園するときは、この「治癒報告書」を提出してください。

この報告書は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありませんので、お願いいたします。

治 癒 報 告 書

保育園長 様

園児氏名

上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告いたします。

記

| | |
|------------------------------------|--------------|
| 疾患名 | 新型コロナウイルス感染症 |
| 発症日（発熱等、かぜ様の症状が出た日、検体採取日） | 年 月 日 |
| 受診した医療機関名 | |
| 医療機関受診日 | 年 月 日 |
| 発症の翌日から5日間経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで | 年 月 日まで |

令和 年 月 日

保護者氏名

重要事項に関する同意書 兼 契約書

当園における保育・教育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。（説明書番号：2026-岡-2）

保育園名：きらり岡谷市民病院園

所在地：長野県岡谷市本町4丁目11番33号撫子寮1階

説明者職名： 關 美紀 印

私は、「重要事項説明書」に基づいて、きらり岡谷市民病院園から重要事項の説明を受け、同意しました。また、「入園許可書」に基づき、きらり岡谷市民病院園の入所を確認したことを届け出します。

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：

保護者氏名： 印（署名でも可）

児童から見た続柄：

重要事項に関する同意書 兼 契約書

当園における保育・教育の提供を開始するにあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。（説明書番号：2026-岡-2）

保育園名：きらり岡谷市民病院園

所在地：長野県岡谷市本町4丁目11番33号撫子寮1階

説明者職名： 關 美紀 印

私は、「重要事項説明書」に基づいて、きらり岡谷市民病院園から重要事項の説明を受け、同意しました。また、「入園許可書」に基づき、きらり岡谷市民病院園の入所を確認したことを届け出します。

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：

保護者氏名： 印（署名でも可）

児童から見た続柄：