

小規模園

ニューリーブス

第2 ニューリーブス

一時預かり事業

一時保育のしおり

社会福祉法人耕心会

ニューリーブス

New leaves 1st 2nd

〒564-0043 吹田市南吹田2丁目3番24号

TEL

第1ニューリーブス/06-6105-9525
第2ニューリーブス/06-6105-9526

FAX

06-6105-9527

✉

newleavesns1@gmail.com

📷

Instagram:newleaves2017

ニューリーブスは、第1と第2の2つの独立した小規模園です

1、一時預かり事業（一般型） 概要

●事業の目的

保護者の断続的、短時間の就労などにより週 1～3 日だけ家庭での保育が困難になるときや、保護者の病気などにより一時的に家庭での保育ができないときに保育します。また、保護者の育児ストレスの解消などを目的としたリフレッシュ利用での一時保育も可能です。**一時預かりの対象となるのは満 1 歳以上で小学校就学前までの乳児または幼児です。**

利用分類	定期利用	スポット利用	リフレッシュ利用
利用要件	パートタイム勤務などにより定期的に利用する場合	就職面接、保護者の通院などにより利用する場合	保護者のリフレッシュを目的として利用する場合
対象児童	生後 12 か月以上の健康で集団保育可能な児童		
1 日あたりの利用定員	最大 2 名	1 名～	空きがある場合のみ
	合計で 2 名以内		
日数	週 3 日以内	連続 2 週間以内(応 相 談)	週 3 日以内
利用可能日	原則、祝日・休日を除く月曜日～金曜日。 但し行事などにより利用できない日がある。		
保育時間	9:00～17:00 (8 時間)	9:00～17:00 (8 時間) 9:00～13:00 (4 時間)	
保育料(前払い)	下記表に記載		
事前登録の要否	要		
決定方法	先着順		
受付方法	面接日を電話でご予約ください		

2、給食について

●園では、吹田くすのきこども園と提携しています。衛生的に管理し調理・運搬を行い、給食を提供しています。

※離乳食の対応はしておりません。完了食からのご利用となります。

※アレルギー除去食対応はしておりません。

※お弁当の持参の対応はしておりません。

※給食は 12 時前頃の提供、間食は 15 時頃の提供となります。利用予約の際に要否をお知らせください。

3、保育料（一時預かり料）

保育料は、児童を預ける当日の朝にお支払いください。料金は、以下の通りです。

※ご利用開始後、体調不良などにより、早退になった場合の返金是对应しておりません。

	三歳未満児	三歳以上児
4 時間コース	1500 円	1100 円
8 時間コース	2700 円	1900 円
給食費	300 円	
間食費	100 円	

4、持ち物

当日お持ちいただく物の一覧です。全てに**記名**をお願いします。

品目	量	詳細
着替え	2～3着分	パンツ、ズボン、肌着、上服など。
紙おむつ(必要な児童のみ)	4～5枚(お子様に合わせて)	お尻の部分に記名をお願いします。使用済オムツは原則として園で廃棄します。
口拭きタオル	1～2歳児：1枚(間食利用時は2枚)	ガーゼハンカチやハンドタオルなど
コップ	1個	割れない物(はっきりと名前を記入)
バスタオル	2枚	掛け布団/敷き布団として使用
汚れもの袋	2枚(オムツ使用の場合4枚)	スーパーのビニール袋、キッチンポリ袋(20cmx30cm位)等
運動靴	1足	履いてきてください(ブーツ・サンダルなどは不可)
帽子	1枚	戸外に行く際にかぶります
保険証のコピー	1枚	降園時に返却いたします

※お箸セット、食食用エプロンなどは園のものを使用いたしますので、不要です。

但し、お子様のお気に入りのものがある場合等はお持ちいただいても構いません(記名をお願いします)。

※夏場は、沐浴、水遊び等を行いますのでフェイスタオル1枚、水着をお持ちください。

5、一時預かりを利用するために必要な手続き(事前登録)等について

①、一時預かりを利用するためには、一時預かり(一時保育)にかかる利用登録を前もってしていただくことが必要です。利用登録に際しては親子面談を実施します。

利用の希望がございましたら、まずは当園にお電話ください。(06-6105-9526)



※電話により、登録の受付日(面談する日)を決めます。



②、登録の受付日に保護者・お子様と来園してください。担当保育士と面談の上で、利用登録手続きを行います。※母子手帳をお持ちください。



③、利用希望日の予約を電話で行います。

※予約の電話は、利用希望日の**前月の16日以降の13:30より**お受けいたします。

※16日が土曜日、日曜日、祝日、休日の場合は、翌日以降の平日に受け付けます。



④、一時保育を利用する当日は「持ち物」を持って登園します。

※利用票に当日の体調などを記入し、規定の保育料(保育料(一時預かり料)を参照してください)を支払います。



⑤、当園においてお子様の一時預かり保育を実施します。

※お迎えの際に、保育士がお子様の当日の様子をお伝えします。

(様式 1)

一時預かり（一時保育）利用にかかる登録用紙

年 月 日

小規模園 第2ニューリーブス 園長 殿

一時預かり（一時保育）の利用登録に当たり、下記のとおり申請いたします。また、一時保育の実施に必要な限度（しおり掲載の通り）において、個人情報の提供および利用に同意します。

保護者氏名（申込者氏名）		ご住所	
		大阪府吹田市	
児童氏名	性別	生年月日	年齢
①	男・女	年 月 日	
児童氏名	性別	生年月日	年齢
②	男・女	年 月 日	
緊急連絡先（主にお子様の傷病時などに連絡致します。携帯や職場、近隣の親族などをご記入ください）			
電話番号	続柄（所属） 「母携帯」「父職場」等	氏名（会社名）	おところ（市区町村） 上記同様の場合、「同上」
①			
②			
勤務先（会社名）	所在地	電話番号	
①			
②			
お子様の健康について			
既往症（有・無）		アレルギー（有・無）	
その他特記事項			

(様式2)

利用申込書

児童 氏名		年齢 歳 か月	緊急 連絡先	自宅・携帯・職場
利用日	月 日(曜日) : ~ :			
理由 事由	1. 定期利用(月~ 月: 曜日・ 曜日・ 曜日) : ~ : 2. スポット利用(就労・通院・入院・その他()) 3.リフレッシュ利用			
給食 要否	給食 間食	料 金	円	

きりとり

名前

家庭での様子			お迎えに来る方
機嫌	良い・普通・悪い		
睡眠	時 分 ~ 時 分		
検温	午前 時 分(度 分)		
食欲	夕食	旺盛・普通・あまりなかった・なし	
	朝食	旺盛・普通・あまりなかった・なし	
排便	あり(普通・硬い・軟便・下痢便)		時 分
園での生活			園での様子
給食	旺盛・普通・あまりなかった・なし (/10) 食べれました		
昼寝	時 分~ 時 分		
排便	あり(普通・硬い・軟便・下痢便)・なし		
検温	午前(度 分) 午後(度 分)		
外傷	なし あり()		

(様式3)

個人情報の取り扱いに関する同意書

小規模園 第2ニューリーブス 園長 殿

小規模園 第2ニューリーブスの個人情報の収集目的・管理を理解し、個人情報の取り扱いに同意します。

年 月 日

園児氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)