

～一時預かり保育を利用される方へ～ (余裕活用型)

一時預かりの期間

お預かりする期間は、月 14 日以内の範囲

預かり時間と料金

4 時間を超え 8 時間以内 (給食費含む)	2,400 円
半日 (給食の提供を受ける場合)	1,400 円
半日 (4 時間以内)	1,000 円

***8 時間を過ぎると延長保育料がかかります。**

必要なもの等

- 全てに名前を付けて下さい。
- 着替え一式
- おしぼり 0, 1, 2 歳児 → 3 枚 (ぬらさないで)
3, 4, 5 歳児 → 1 枚 (ぬらして、ケースに入れて下さい。)
- ミルクを飲んでいる赤ちゃんは、使い慣れたマグカップ、哺乳瓶、ミルク (飲む量、回数分)
- エプロン 1 枚 (0, 1, 2 歳児)
- 紙おむつ 7～8 枚 (1 枚ずつお尻のところに名前を記入して下さい。) お尻ナップ
- 汚れものなどを入れる手つきビニール袋 (大き目 2 枚) 名前を記入して下さい。
- 室内履き (歩けるお子さんのみ)
- はし (3, 4, 5 歳児)
- 水筒 (1～5 歳児 → 水かお茶を入れて下さい。)

お願い

- 予約の取り消しは早めをお願いします。
- お休みの場合は、朝 8 時半までにご連絡ください。
- 発熱したり具合が悪くなった時は、電話連絡し、お迎えをお願いする場合があります。

不明な点等については、保育園までお問合せ下さい。

電話 0186 (78) 9030 まで

一時保育児 児童票

				年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日	年齢 歳 ヶ月
住 所				
来園している時の 緊急連絡先	保護者名			
	TEL			
食事				
☆授乳期	ミルクのメーカー () 1回量(cc) 間隔は大体 _____ 時間おき			
離乳期	今食べている物 (・流動 ・ペースト ・みじん ・柔らかいもの ・おかゆ ・おじや ・たまご ・牛乳)			
	ミルクの補充 (要 cc ・ 不要)			
普通食				
☆アレルギー	・有 (卵? 牛乳? その他)			・無し
☆食事の量	(・多め ・少なめ ・普通)			
☆好きなもの ⇒	☆嫌いなもの ⇒			
☆ ・自分で食べる	・介助している			
排泄				
☆大便は一日に大体 _____ 回	いつ頃? 朝 昼 晩 不定			
☆おむつの交換は大体 _____ 時間おき				
☆排泄について	・自立 ・予告できるが介助 ・トイレに行ってみる ・様子でわかる ・おむつ			
☆おむつは?	(・布 ・紙)		☆トイレは? (・洋 ・和 ・おまる)	
睡眠				
☆	・午睡する	午前 (大体 _____ 時頃から _____ 時間位)		
		午後 (大体 _____ 時頃から _____ 時間位)		
	・時々する	(どんな時?)		
	・午睡しない	(いつ頃から?)		
☆入眠する時の癖は?	(タオルが要るとか指を吸うとか)			
	・有 _____			・無し
その他				
☆いつもどんな遊びをしていますか? (誰とどこで)				
☆病気他	ひきつけ (有 _____ 年 _____ ヶ月 無)	心臓病 (有 _____ 年 _____ ヶ月 無)		
	脱臼 (有 _____ 年 _____ ヶ月 無)	けが (有 _____ 年 _____ ヶ月 無)		
	中耳炎 (有 _____ 年 _____ ヶ月 無)			
☆特に気をつけていることや気をつけてほしいことは?				
有 (_____) ・無				