

休日保育のご案内

社会福祉法人宮城厚生福祉会 乳銀杏保育園

仙台市宮城野区銀杏町7-6 ☎ 022(256)4267

休日保育とは、保護者の就労、傷病などにより、日曜日・祝日などに保育が必要とする場合に、保育所でお子さんをお預かりする制度です。お仕事でない場合や、保育所に入所していない場合も利用できますので、ご相談ください。

1. 利用対象

仙台市内に居住し、日曜日・祝日などに保育を必要とする生後5ヶ月以上の健康な就学前のお子さん

2. 利用定員

一日あたり概ね10人程度を上限とし、その範囲内でお子さんの年齢等を考慮して受け入れます

3. 開所日

日曜日、祝祭日、年末年始(12月29日から1月3日) *園の都合により利用できない日があります

4. 保育時間 午前7時30分～午後6時30分

*保育時間支給認定区分の2号・3号認定以外のお子さんは、午後6時までの利用になります。

5. 申込方法等

まずは、電話でお問い合わせください。

保育園に申請にいらしていただき、登録後、利用の予約を行います。

登録後の利用予約は、電話でも可能です。

申請登録した年度末まで、利用可能です。(次年度も利用継続の場合は改めて申請が必要です)

*予約・キャンセルはできるだけ利用日の2日前までにお願いします。当日の場合、予約をお断りしたり、キャンセル料が発生したりする場合がありますのでご了承ください。

【問い合わせ・申請等 受付時間】 平日 午前9時30分～午後5時まで

【申請に必要な書類】 *印の書類は必ず提出してください

- ① 休日保育利用登録申込書*
- ② 休日保育用個人カード*
- ③ 保育時間支給認定証のコピー(2号・3号認定の方)
- ④ 休日就労証明書又は事業状況申告書(就労により保育が必要な方)
- ⑤ 休日保育の利用に関する同意書(入所している保育施設等の施設長の同意書)
- ⑥ その他園長が利用要件の確認に必要とするもの

*申請来園時には、母子手帳、お子さんの健康保険証を持参ください

6. 利用料金

* 保育時間支給認定区分の2号認定・3号認定を受け、保育施設等を利用しているお子さんは、平日に利用しない日を設けることにより利用料は発生しません。おやつ代 200 円のみお支払いください。

それ以外のお子さんは下記の通りになります

	3歳未満児	3歳以上児
利用料（一日）	3,200 円	1,600 円
利用料（半日）	1,600 円	800 円
おやつ代	200 円	200 円

* 半日利用とは、7:30～12:45 または 12:45～18:30 の範囲内で利用した場合などです

* 3歳以上児とは、利用する月の1日で3歳になっているお子さんです

* 生活保護世帯等及び市民税非課税世帯については、利用料は無料です(生活保護費支給証又は市民税非課税証明書を提出してください)

* 利用料の納入は、お迎えの際に職員へお願いします。(つり銭のないようにお願いします)

* 昼食は持参となります

* 当日キャンセルの場合、キャンセル料が発生する場合があります。キャンセル料は利用料の半額となります。(生活保護世帯等及び市民税非課税世帯についても、キャンセル料が発生いたします)

7. 当日の持ち物

- ①お弁当 ②着替え ③紙おむつ ④お尻ふき ⑤食事・おやつ用エプロン・おしぼり
 - ⑥バスタオル 2枚(午睡時に使用) ⑦おむつ替用タオル 1枚 ⑧コップ ⑨汚れ物入れ用レジ袋
- * お子さんの年齢等に応じて必要なものをお持ちください
- * 持ち物には、紙おむつ・レジ袋を含め全てに名前を記入してください
- * 使用済みの紙おむつは保育園で処分いたします。(処分費用は園で負担いたします)

8. その他

- ・ キャンセルや病気等によるお休みの場合は、必ず保育園に連絡してください。
- ・ 定められた時間までには、必ずお迎えに来てください。
- ・ 普段とお子さんの様子が異なった場合には、職員にお話ください。なお、症状によってはお子さんをお預かりできない場合もあります。
- ・ 飲み物とおやつは、原則として保育園で用意いたします。アレルギー等で除去食が必要な場合にはご相談ください。
- ・ 保育中に発病あるいは事故があった時には、医師の診察や治療などの応急処置をとるために、保護者の方へ連絡しますので、緊急時の連絡先は必ずお知らせください。

休日保育利用申請書

（あて先）乳銀杏保育園 園長

申請日 年 月 日

次の通り、休日保育の利用登録を申し込みます。

申込者（保護者）氏名	現住所
	〒 電話 ()
申込みに係る児童を休日に保育できない理由	
【世帯状況】○印をつけてください 1. 生活保護世帯 2. 市民税非課税世帯 3. その他の世帯	
<input type="checkbox"/> 休日保育の状況等について現在利用している施設へ情報提供することに同意します (チェックしてください)	

<利用希望児童>

氏名等	現在の保育状況 <small>☑印をつけ園名等を記入してください</small>
ふりがな (男 ・ 女) 年 月 日生(歳)	[支給認定区分] <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 支給認定を受けていない [在籍施設等] <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 A・B 型 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業・小規模保育事業 C 型(保育ママ) <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 [在籍する施設等名]
ふりがな (男 ・ 女) 年 月 日生(歳)	[支給認定区分] <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 支給認定を受けていない [在籍施設等] <input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 A・B 型 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業・小規模保育事業 C 型(保育ママ) <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 [在籍する施設等名]

<利用希望日>

今月または次月の利用希望日時を記入して下さい。

例) 5月23日(日) 9:00~17:00	

*利用予約は、希望日の前月の初めより受け付けます。

休日保育用 個人カード

児童氏名	フリガナ	男・女	生年月日	年	月	日生		
				(歳 ヶ月)				
現住所	〒							
保護者氏名		児童との続柄		携帯番号	父			
				携帯番号	母			
家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先又は連絡先			
					☎			
					☎			
					☎			
					☎			
					☎			
緊急連絡先		①						
お子さんの発熱などの際の連絡先を記入してください		*母勤務先(〇〇〇)〇〇〇〇など						
		②						
予防接種		ポリオ	()種混合	風疹	麻疹(はしか)	BCG	おたふく	その他
	受けたものに○							
	年月							
既往歴		水痘	百日咳	風疹	麻疹(はしか)	おたふく	その他	
	かかったものに○							
	年月							
【お子さんの様子】								
1. 健康状態等								
①顔色 (よい・わるい)			⑦ひきつけをおこしたことがある					
②平熱 (°C)			(はい・いいえ)					
③発熱しやすい (はい・いいえ)			*はいの場合(歳 ヶ月頃 回)					
④下痢しやすい (はい・いいえ)								
⑤脱臼したことがある (はい・いいえ)			⑧慢性疾患がある (はい・いいえ)					
*はいの場合(部位)			*はいの場合(疾患名)					
2. アレルギーの有無 (ある・ない) *あるの場合アレルゲンに○								
・食物アレルギー(卵 ・ 牛乳 ・ 鶏肉 ・ 牛肉 ・ 大豆 ・ 大豆製品 ・ 乳製品)								
・その他()								
【その他 寝るときのくせ・好きな遊びなど 伝えておきたいことや保育の上で注意すべきことを記入してください】								