

令和 7 年度

社会福祉法人 みやび

幼保連携型

ソフィア東生駒こども園

入園のしおり

(重要事項説明)



社会福祉法人みやび  
ソフィア保育園HP



ソフィア東生駒こども園  
フェイスブック

## ソフィア東生駒こども園のしおり（重要事項説明）

（令和 7 年 4 月 1 日現在）

保育の提供にあたり、当園があなたに説明すべき内容は次のとおりです。

### 1. 施設運営主体

|       |                      |
|-------|----------------------|
| 名称    | 社会福祉法人 みやび           |
| 所在地   | 奈良県生駒市東生駒4丁目 398-280 |
| 電話番号  | 0743-74-1407         |
| 代表者氏名 | 理事長 中畑剛史             |

### 2. 利用施設

|        |                                            |
|--------|--------------------------------------------|
| 施設の種類  | 幼保連携型認定こども園                                |
| 施設の名称  | 幼保連携型 ソフィア東生駒こども園                          |
| 施設の所在地 | 奈良県生駒市東生駒4丁目 398-280                       |
| 連絡先    | 電話番号 0743-74-1407<br>FAX 0743-74-1401      |
| 管理者    | 園長 中畑直実                                    |
| 施設の機能  | 就学前の子どもに幼児教育、保育を提供する機能<br>地域における子育て支援を行う機能 |
| 開設年月日  | 本園 平成25年 4月1日<br>分園 平成25年11月1日             |
| 事業所番号  | 2920951000253                              |

### 3. 施設の目的・運営方針

- ・就学前の子どもに関する法律（認定こども園法）第2条第7項に規定する目的を達成するため、乳幼児期の特性及び保護者や地域の実態を踏まえ、環境を通して行う事を基本とし、家庭や地域での生活を含め園児の生活全体が豊かになるように努めていきます。
- ・保育教諭などの職員は、園児との信頼関係を十分に築き、園児が自ら安心して環境にかかわりその活動が豊かに展開されるよう環境を整え、園児と共によりよい教育及び保育環境を創造することに努めていきます。

# ソフィア東生駒こども園 本園概要

奈良県生駒市東生駒4丁目398-280

Tel 0743-74-1407 Fax 0743-74-1401

園バス携帯 080-3725-0199

| 時間<br>※保育利用時間は認定区分によって異なります。                                                                                                   | 対象年齢            | 子育て支援事業                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>平日</b><br>開園時間 7:00~20:00<br>延長 18:01~20:00 (有料)<br>30分200円 最大6000円<br><b>土曜日</b><br>開園時間 7:00~18:00<br>延長保育は満1歳の誕生日翌月から利用可 | 生後4ヶ月～<br>就学前まで | <ul style="list-style-type: none"> <li>延長保育</li> <li>障がい児保育</li> <li>体調不良児保育</li> <li>一時預かり</li> <li>学童保育</li> </ul> |

|            | 3号認定       |
|------------|------------|
| 0歳児        | 10名        |
| 1歳児        | 18名        |
| 2歳児        | 18名        |
| <b>定員数</b> | <b>46名</b> |

|            | 2号認定       | 1号認定       |
|------------|------------|------------|
| 3歳児        | 28名        |            |
| 4歳児        | 28名        |            |
| 5歳児        | 28名        |            |
| <b>定員数</b> | <b>84名</b> | <b>10名</b> |

## 職員体制（令和7年4月1日現在）

|         |          |
|---------|----------|
| ・園長     | ・学校嘱託医   |
| ・主幹保育教諭 | ・学校嘱託歯科医 |
| ・保育教諭   | ・学校嘱託薬剤師 |
| ・助保育教諭  |          |
| ・講師     |          |
| ・保育補助   |          |
| ・看護師    |          |
| ・栄養士    |          |
| ・調理師    |          |
| ・調理補助   |          |
| ・事務職員   |          |
| ・バス運転手  |          |

## 施設・主な設備

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 敷地面積  | 1775.20 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 建物    | 鉄筋コンクリート造（RC）<br>地上2階地下1階建て 952.32 m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 施設の内容 | 乳児保育室・ほふく室 176.63 m <sup>2</sup><br>調乳室 3.65 m <sup>2</sup><br>沐浴室 7.70 m <sup>2</sup><br>幼児保育室 198.45 m <sup>2</sup><br>学童 22.24 m <sup>2</sup><br>ランチルーム 35.82 m <sup>2</sup><br>ホール(玄関・2F) 44.11 m <sup>2</sup><br>職員室 24.39 m <sup>2</sup><br>保健室 19.03 m <sup>2</sup><br>調理室 36.56 m <sup>2</sup><br>一時保育室 20.00 m <sup>2</sup><br>園児用トイレ（3か所） 41.04 m <sup>2</sup><br>野外遊技場 526.97 m <sup>2</sup><br>その他 322.70 m <sup>2</sup> |

# ソフィア東生駒こども園 分園概要

奈良県生駒市東生駒1丁目5-1

Tel.0743-73-8670 Fax 0743-73-8671

携帯 080-3205-7981

| 保育時間                                                                                                                                        | 対象年齢            | 子育て支援事業          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| <b>平日</b><br>開園時間 7:30~19:30<br>延長 18:31~19:30 (有料)<br>30分200円 最大6000円<br><br><b>土曜日</b> (本園にて保育)<br>開園時間 7:00~18:00<br>延長保育は満1歳の誕生日翌月から利用可 | 生後4か月~<br>2歳児まで | ・延長保育<br>・障がい児保育 |

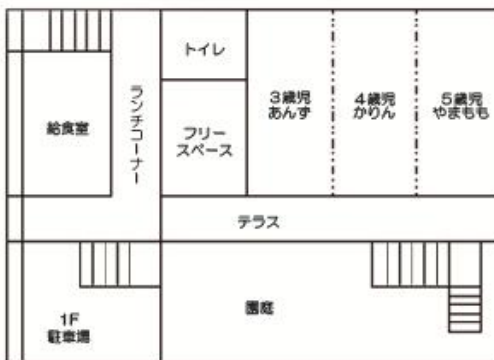
|            |            |
|------------|------------|
|            | 3号認定       |
| 0歳児クラス     | 9名         |
| 1歳児クラス     | 10名        |
| 2歳児クラス     | 10名        |
| <b>定員数</b> | <b>29名</b> |

## 施設・主な設備

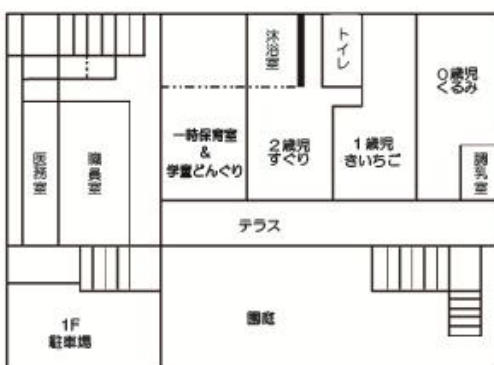
|       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| 建 物   | 鉄骨造(S) 平屋建て 136.5 m <sup>2</sup> |
| 施設の内容 | 保育室・ほふく室 84.4 m <sup>2</sup>     |
|       | 調理室 8.44 m <sup>2</sup>          |
|       | トイレ・沐浴室 14.27 m <sup>2</sup>     |
|       | 送迎室 29.39 m <sup>2</sup>         |

ソフィア東生駒こども園  
本園

2階 幼兒保育室



1 階 乳児保育室



地下1階 玄関



ソフィア東生駒こども園  
分園



# ソフィア東生駒こども園

## 保育理念

子どもの発達を理解し、一人一人を丁寧に保育する

## 保育方針

子どもの主体性を育み

豊かな人間性をもった子どもを育てる

## 保育目標

- ・ 行動力のある柔軟な考えをもつ子ども
- ・ 発想力が豊かな子ども
- ・ 個々の違いを認め、理解する子ども
- ・ 命を大事にする子ども
- ・ 平和を大事にする子ども

## 特色ある保育

|           |                                               |
|-----------|-----------------------------------------------|
| 0 歳児～2 歳児 | 育児担当制、ベビーマッサージの導入（0 歳児）                       |
| 3 歳児～5 歳児 | 学年別クラス活動、ソフィアカリキュラムノビシアメソッドの実践<br>専任講師による体操教室 |
| 4 歳児～5 歳児 | 専任講師によるダンス教室                                  |
| 5 歳児      | 専任講師による英会話教室<br>専任講師による茶道                     |
| 4 歳児～5 歳児 | 地域図書館訪問                                       |
| 全学年       | わらべうたあそび                                      |

### 課外レッスン

|           |                                  |
|-----------|----------------------------------|
| 4 歳児～5 歳児 | サッカー教室（希望者）→主催 K-TWELVE サッカースクール |
|-----------|----------------------------------|

# 7 年度年間園行事予定

※☆ は、保護者参加行事です。

|       |                                                                     |
|-------|---------------------------------------------------------------------|
| 4月    | ☆クラス懇談会（3歳児～5歳児） ☆親子遠足（3歳児） 26日（土）雨天中止                              |
| 5月    | 子どもの日の集い 検尿検査（2歳児～5歳児）<br>☆個人懇談会（全クラス希望者） 内科健診（前期）<br>春の遠足（4歳児～5歳児） |
| 6月    | 歯科健診(前期)                                                            |
| 7月    | プール開き<br>七夕の集い                                                      |
| 8月    | プール納め<br>タベの会（5歳児） 29日（金）                                           |
| 9月    | お月見会<br>地域老人会交流（5歳児）<br>遠足（4歳児～5歳児）                                 |
| 10月   | 3歳児遠足                                                               |
| 11月   | ☆いこいこまつり（5歳児）<br>☆うきうきフェスタ（全園児）（7日（金））<br>検尿検査（2歳児～5歳児）             |
| 12月   | ☆2歳児クラス発表会（6日（土））<br>お餅つき<br>クリスマス会                                 |
| 1月    | 内科健診・歯科健診（後期）<br>☆個人懇談（5歳児希望者）                                      |
| 2月    | 節分の集い<br>☆発表会（3歳児～5歳児）（20日（金））<br>☆個人懇談（3歳児～4歳児希望者）                 |
| 3月    | ☆2歳児参観（2日（月）～6日（金）） ひなまつりの集い<br>お別れ遠足（5歳児）<br>お別れ会<br>☆卒園式 14日（土）   |
| 毎月の行事 | 避難訓練 身体計測<br>お誕生日会…ひとり一人その子の生まれた日にお祝いをします。                          |

※内容、日程等変更する場合があります。

☆幼児クラスは参観と給食試食会を園児のお誕生月に行います。

☆参観日（原則第三金曜日）4月、3月はいきませんので、ご都合のいい月に振り替えて下さい。



# 登降園について

- ・ お子さまがスムーズに保育に入れるよう、0・1・2歳児クラスは、朝9：30迄、3・4・5歳児クラスは、朝9：15迄に登園して下さい。
- ・ 欠席、遅刻の連絡は、朝9：15までに電話、又は「彩」の保護者マイページより連絡してください。それ以降の当日の連絡、変更は、電話連絡をお願い致します。
- ・ 連絡を頂いても12時をすぎると食品衛生上、いかなる場合も給食の取り置きは出来ません。ご家庭で食事を摂られて登園してください。
- ・ 何らかの事情で、降園予定時間が15分以上遅れる場合は、必ず園に電話でご連絡ください。
- ・ お迎え時にお知らせ頂いている方が変わられる場合は、必ずご連絡ください。**連絡のない場合はお子さまをお渡しできません。**その場合は、こちらから連絡先及び携帯電話等にご連絡させていただきます。
- ・ 中学生以下の送迎はご遠慮願います。

## ＜送迎時の交通と駐車についてのお願い＞

交通・駐車マナーを守り、子どもたちの安全と地域の方々との良好な関係づくりにご協力ください。ご近所との良好な関係を維持することが子どもの福祉の増進につながります。

なお、分園には駐車場はありません。車送迎の場合、近隣のパーキング利用をお願いします。路上駐車はおやめください。

- ・ 送迎中の事故や駐車場内の事故については、責任は一切負いかねます。
- ・ 本園での車の送迎に関しては、車種・ナンバーを登録させていただき、許可証を発行いたします。許可証は駐車時必ず車内で掲示してください。
- ・ 近隣の駐車は絶対にしないで下さい。
- ・ 雨天時等、本園駐車場が一時混み合う場合があります。第二駐車場をご利用いただき、混雑回避にご協力ください。幼児クラスの保護者の方は、混雑時の時間帯は、できるだけ第2駐車場のご利用をお願いします。

## ＜送迎バスについて＞

- ・ 3歳児以上が対象です。
- ・ バス停までの送迎は必ず保護者の方がお願いします。
- ・ 時間厳守をお願いします。
- ・ 申込みにつきましては、ルートと時間を確認の上申込書に、ご記入の上、提出してください。



# 毎日の準備と服装について

## <0・1・2 歳児> 本園・分園

- ・ 体調が急変しやすい年齢です。家を出る前と園についてからの検温をお願い致します。  
毎朝個人体温計で検温していただき、タッチパネルへの入力をお願いします。
- ・ 大人が体温調節してあげることも大切です。季節や体調に合わせて服装は調整してください。
- ・ 園内では裸足で活動しています。（冬季保育室内は床暖房設備が入っています）靴下の着用が必要な場合はお知らせください。

## <3・4・5 歳児> 本園

- ・ 登園前に検温を必ず行い、タッチパネルに入力してください。
- ・ 通園時は制服・リュックを着用してください。（3歳児クラスは4月～7月頃迄体操服登園です。）  
園内では体操服で過ごします。
- ・ 上靴を着用します。（3歳児クラスは9月から使用します）
- ・ 全学年個人ロッカーがありますので、着替え・持ち物は入れていただけます。週末に持ち帰り、週の始めに持参をお願いします。

## <オムツについて>

- ・ 紙おむつのサブスクリプション（グーン）を使用しています。（疾病無い限りは全児使用して頂きます。）  
詳細は別紙書面にてご確認ください。契約については契約業者の別途書面をご確認ください。

## <その他>

- ・ 持ち物・衣類には名前を大きくわかりやすくご記入してください。
- ・ 園内におやつ等の食品やおもちゃを持ちこまないようにしてください。
- ・ キーホルダー、シール、アクセサリーは、目印になるものを1つはつけていただけます。
- ・ 髪をまとめる場合は、安全なゴムを使用して下さい。
- ・ 衣類、タオル等忘れられた場合、園でお貸しします。洗濯後園まで、速やかにご返却ください。

## <名前の書き方>

### 持ち物には必ず名前を書いてください。

持ち物の名前がはっきり分かることで保育がスムーズになります。

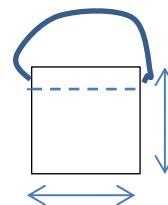
- ・ 衣服のタグに大きくご記入ください。
- ・ 油性の黒ペンなどではっきりとわかりやすくご記入ください。
- ・ 洗濯などで消えかかっていたら、その都度書き直してください。
- ・ 下着・靴下にも忘れずに記名して下さい。

## 0, 1, 2 歳児クラス準備物

### 〈食事エプロンの作り方〉

タオルでゴムを通してかぶれるように作ってください。

約 30 cm×30 cmの大きさでお願いします



### 〈毎日持ってくるもの〉

|            | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 備考     |
|------------|------|------|------|--------|
| 食事用エプロン    | 2    | 2    | 2    |        |
| 口拭きタオル     | 2    | 2    | 2    |        |
| お手拭きタオル    |      |      | 1    | 後半から使用 |
| プラスチックのコップ | 1    | 1    | 1    |        |
| 巾着のコップ袋    | 1    | 1    | 1    |        |
| 哺乳瓶、哺乳瓶ケース | 2    |      |      |        |
| エコバック      | 1    | 1    | 1    |        |
| れんらくノート    | 1    | 1    | 1    |        |

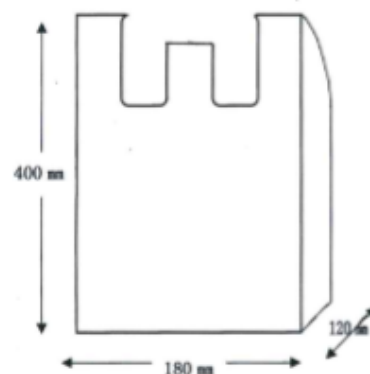
### 〈ロッカー内に入れておくもの〉

|                       | 0 歳児  | 1 歳児  | 2 歳児  | 備考    |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|
| 体温計                   | 1     | 1     | 1     |       |
| 汚れものの袋<br>(取っ手付きポリ袋)  | 1 パック | 1 パック | 1 パック | ※下記参照 |
| 着替え<br>(肌着、T シャツ、ズボン) | 3 セット | 3 セット | 3 セット |       |
| 靴下                    | 1     | 1     | 1     |       |

### 〈週明けに持ってくるもの〉

|                     | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 備考 |
|---------------------|------|------|------|----|
| お昼寝用上掛(季節により<br>変更) | 1    | 1    | 1    |    |
| 敷きパット 120 cm        | 1    | 1    | 1    |    |
| カラー帽子               | 1    | 1    | 1    |    |
| 置き靴                 | 1    | 1    | 1    |    |
| ベビーマッサージ用バス<br>タオル  | 1    |      |      |    |

### 汚れものの袋 〈取っ手付きポリ袋〉



### 3, 4, 5 歳児クラス準備物

(登園時リュックに入れて持ってくるもの)

|                                                         | 必要数   | 備考                          |
|---------------------------------------------------------|-------|-----------------------------|
| お手拭きタオル (ループ付き)                                         | 2 枚   | ※フックにかけたときに 30cm を超えない長さのもの |
| 巾着袋に入れたプラスチックコップ                                        | 1 セット |                             |
| 巾着の着替え袋に入れた衣類一式<br>・パンツ<br>・肌着<br>・靴下<br>・T シャツ<br>・ズボン | 1 セット |                             |
| 風呂敷につつんだ体操服上下                                           | 1 セット | ※3 歳児は 7 月から必要              |
| れんらくノート                                                 | 1 冊   |                             |
| エコバック                                                   | 1 袋   | 持ち手の長さを調節してあげてください。         |
| ビニール巾着の汚れ物入                                             | 1 袋   |                             |

(週明け布団袋に入れて持ってくるもの)

|                                                         |       |                                         |
|---------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------|
| ・カラー帽子                                                  | 1     |                                         |
| ・スモック                                                   | 1     |                                         |
| ・上靴、上靴袋                                                 | 1     | ※3 歳児は購入後                               |
| 巾着の着替え袋に入れた衣類一式<br>・パンツ<br>・肌着<br>・靴下<br>・T シャツ<br>・ズボン | 1 セット | ※必ずロッカーに 1 セットストックがあるように、使用したら補充してください。 |
| ・お昼寝用上掛け                                                | 1 枚   | ※5 歳児は初冬頃までにお昼寝終了                       |
| ・お昼寝用敷パット 120 センチ                                       | 1 枚   |                                         |
| ・ビニール巾着に入れた置き靴                                          | 1 セット |                                         |

## 認定の種類と利用時間について

| 認定区分  |        | 保育時間 |                                                          |
|-------|--------|------|----------------------------------------------------------|
| 1 号認定 | 教育標準時間 | 月～金  | 9：00～13：30                                               |
| 2 号認定 | 保育短時間  | 月～土曜 | 8：30～16：30                                               |
|       | 保育長時間  |      | 7：00～18：00                                               |
| 3 号認定 | 保育短時間  |      | 8：30～16：30                                               |
|       | 保育標準時間 |      | 本園 7：00～18：00<br>分園 7：30～18：30<br>(※土曜日は本園で<br>18：00 まで) |

※本園18:01、分園18:31以降の保育は、満1歳の誕生日を迎えた翌月からご利用できます。

◇保育時間については、上記表の範囲内で就労時間と通勤時間を考慮し当園との協議の上で、保護者ごとに個別決定します。又就労等で保育が必要な場合は時間外保育を行います。

(時間外保育は別途下記利用料が必要)

### ◇時間外利用保育料

【保育標準時間】 30分あたり200円(月額最大6000円)

本園 18:01～20:00 分園 18:31～19:30

【保育短時間】 午前、午後それぞれ1回あたり200円

午前 本園: 7:00～8:29 午後 本園: 16:31～18:00

分園: 7:30～8:29 分園: 16:31～18:30

【1号認定】 預かり保育: 13:31～16:30 1回あたり450円

※早 朝: 7:00～ 8:59 30分あたり200円

延 長: 16:31～18:00 1回あたり200円

※延 長: 18:01～20:00 30分あたり200円

※30分あたり200円(早朝、延長それぞれ月額最大6000円)

※早朝のうち、保護者の就労による 8:30～8:59 の利用は無償になります。

(別途必要理由書・勤務証明書等の届け出が必要です。)

### ◇土曜日保育について(分園は本園にて保育を行います)

・土曜日保育は就労等により保育を必要とするご家庭が対象となります。ご協力をお願い致します。

・土曜日保育を希望される場合は、ご両親共の土曜日出勤証明書をご提出ください。

#### ◇その他

- ・職員会議や研修、行事の前後など早めのお迎えのご協力や家庭保育のご協力をお願いする場合があります。可能な範囲でのご協力お願い致します。

#### ◇休園日

◎「生駒市」に発令されている場合の対応です。

**大雨・洪水・暴風警報等 いずれか発令時**※仕事がお休みの場合は自宅待機をお願いします。

##### ◎登園前に発令している場合

仕事で保育を必要とする場合のみ、お子さんをお預かりします。

##### ◎登園後に発令した場合

イロドリリンクのメッセージでお知らせします。

気象情報を確認していただき、早めのお迎えをお願いします。

**大雨・洪水・暴風警報 同時発令時**

##### ◎登園前に発令している場合

臨時休園とします。

##### ◎登園後に発令した場合

イロドリリンクのメッセージでお知らせしますので、お迎えをお願いします。

その際は二次災害防止のため、園までの交通機関や周辺の安全を十分確認してください。

**地震発生時**

##### ◎登園前に震度 4 以上の地震が起こった場合

臨時休園とします。

##### ◎登園後に震度 4 以上の地震が起こった場合

園からの連絡がなくても、お迎えをお願いします。

その際は二次災害防止のため、園までの交通機関や周辺の安全を十分確認してください。

☆上記の対応を基本とし、園周辺の状況等によっては園独自の対応をお願いすることもあります。

警報が解除された場合でも交通機関の運転取りやめなどにより、十分な職員数が確保できない場合や停電している場合、建物の被害状況などにより自宅待機、臨時休園をお願いする場合があります。

#### ◇家庭保育の大切さについて

- ・子どもたちにとって、ご家庭での時間は、とても大切です。生活のバランスを考慮しながら、保育時間が必要以上に長くなりすぎないようにしてください。

# 病後及び怪我等による登園について

1、ご家庭での発熱や怪我等など、健康上気になることがあれば、登園時に必ずお知らせください。

- 例）
- ・前日の発熱、嘔吐、下痢、腹痛、咳、鼻水など
  - ・機嫌が悪い、元気がなく顔色が悪い、食欲が無いなど
  - ・通院後または通院中の場合は、病名や症状、注意点など

2、病児保育はしておりませんので、朝、健康状態がすぐれない時は、無理に登園せず医療機関の受診をお勧めするとともに、家庭保育のご協力をお願い致します。

3、乳幼児が登園出来るまでの期間の目安は、病気や怪我等、症状によって様々です。かかりつけの医師の診断を受け、許可をもらってから登園しましょう。感染症にかかれた時は、出席停止期間を守って頂き、登園届をご提出いただいてからとなります。感染性胃腸炎の場合、嘔吐・下痢の症状が治まった次の日は、できるだけ家庭保育をお願いしています。二次感染予防にご協力お願い致します。

熱性けいれん既往のあるお子様で、前日に①38度以上の発熱があった場合、または②痙攣止め座薬を使用された場合、家庭保育をお願いしています。

③熱性けいれんが複数回起こった場合は、面談を実施させていただきます。

4、こども園では、お子様の平熱を知らせて頂き、体調に注意しています。

- ・37度5分より高くなると、電話で連絡させていただきます。
- ・38度より高くなると、お迎えをお願いしています。
- ・熱性けいれんの既往をお持ちのお子様は、37度で連絡させていただきます、37度5分でお迎えをお願いしています。
- ・お迎えに来られるまで、保健室等で対応します。

5、発熱に限らずお子様の全身状態や、症状によってお迎えをお願いすることがあります。

- 例）
- ・嘔吐、下痢、腹痛など
  - ・食欲が無い、元気がなく顔色が悪いなど

6、ご家庭で頭部を強く打った、又は外傷がある場合は、医療機関を受診いただくことをお願いしています。受診されない場合、ご家庭で次の日はお子様の様子を見ていただき、普段と変わりなく過ごせることをご確認のうえ、登園をお願いいたします。

7、予防接種後に発熱・発疹や下痢など副反応の症状が出る場合があります。予防接種は出来るだけ接種後ご家庭でお子様の様子を見ていただける日時でご予約いただきますようお願い致します。接種後に登園される場合は室内で静かに過ごしていただきます。また副反応の症状が見られた場合はお迎えをお願いすることがあります。ご理解ご協力の程よろしくお願い致します。

※何かご不明な点やお困りのことがあれば、いつでも園までご相談ください。

# 登園届について

乳幼児が長時間にわたり集団で生活することも園では、一人一人の子どもの健康と安全の確保はもとより、集団の健康と安全を保障しなければなりません。こども園は子どもの健康診断および保健的対応については、学校保健安全法に準拠して行われています。学校保健安全法では感染症にかかった場合、登園を停止し感染症の拡大防止に努めることを指示しています。その主な病気と登園停止期間は下記の通りです。これらの病気にかかった後の登園については、必ず医師と相談され許可を頂き、「登園届」を提出していただくからとなります。

※「登園届」は巻末に添付しております。コピーしてお使いください。

※感染症のお子様がおられる場合は、症状や発病期間等について掲示し、お知らせいたします。

ご心配なことがありましたらご相談ください。

以下の基準に基づき医師が判断する。

| 病名                         | 登園基準                                                     |
|----------------------------|----------------------------------------------------------|
| インフルエンザ                    | 発症翌日から5日間を経過し、かつ解熱した後、乳幼児にあたっては3日間を経過するまで                |
| 百日ぜき                       | 特有の咳が消えるまで、または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が完了するまで                 |
| 麻疹（はしか）                    | 解熱した後3日間を経過するまで。                                         |
| 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）            | 耳下腺、顎下腺の腫脹が発現した後5日間を経過し、かつ全身状態が良好になるまで                   |
| 風疹（三日ばしか）                  | 発疹が消えるまで                                                 |
| 水痘（水ぼうそう）                  | すべての発疹がかさぶたになるまで                                         |
| 咽頭結膜熱（プール熱）                | 主要症状が消えてから2日間を経過するまで                                     |
| 結核                         | 医師により感染の恐れがないと認めるまで                                      |
| 流行性角結膜炎                    | 結膜炎の症状が消えるまで                                             |
| 腸管出血性大腸感染症（O157、O26、O111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るまで |
| 急性出血性結膜炎                   | 医師により感染の恐れがないと認めるまで                                      |
| 髄膜炎菌性髄膜炎                   | 医師により感染の恐れがないと認めるまで                                      |
| 新型コロナウイルス感染症               | 発症翌日から5日間を経過し、かつ症状軽快後1日間を経過するまで                          |

※浸出液のあるとびひや水いぼで、医師が認め登園される場合はガーゼや包帯等で患部を覆ってください。

※とびひ、ヘルペス等で顔や口のまわりのガーゼ保護ができない、またはかゆみの激しい時には家庭保育をお願いする場合があります

※アレルギー、けいれん、心臓病、喘息など特別な配慮を要する場合は必ず入園の際にお知らせください。

# 主な感染症一覧

| 病名                         | 潜伏期間        | 主な症状                                | 登園基準                                                     | 備考               |
|----------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|
| インフルエンザ                    | 1～2日        | 高熱・全身倦怠感・関節痛・筋肉痛・咳・咽頭炎・頭痛           | 発熱後5日を経過し、かつ解熱した後2日(幼児は3日)経過するまで                         | 肺炎や脳炎など合併注意      |
| 百日咳                        | 7～10日       | 発作性咳の長期反復・持続                        | 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完了するまで                 |                  |
| 麻疹(はしか)                    | 10～12日      | 上気道のカタル・発熱・発疹・粘膜コプリック斑              | 発疹に伴う熱が解熱した後、3日を経過するまで                                   | 肺炎や脳炎など合併注意      |
| 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)            | 2～3週間       | 発熱・耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹及び圧痛               | 耳下腺、顎下腺、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                | 無菌性髄膜炎<br>難聴合併注意 |
| 風疹(三日ばしか)                  | 14～21日      | 発疹・発熱・リンパ節腫脹                        | 発疹が消えるまで                                                 | 妊娠初期注意           |
| 水痘(水ぼうそう)                  | 2週間程度       | 軽熱・発疹(斑点丘疹状－水疱－顆粒状痂皮)               | すべての発疹が、かさぶたになるまで                                        |                  |
| 咽頭結膜炎(プール熱)                | 2～14日       | 発熱・頭痛・咽頭炎と結膜炎の合併・リンパ節腫脹             | 主症状が消えてから2日を経過するまで                                       | 医師の許可で<br>プール可   |
| 結核                         | 2年以内(6か月以内) | 2週間以上続く微熱・咳・呼吸困難等                   | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                    |                  |
| 髄膜炎菌性髄膜炎                   |             |                                     | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                    |                  |
| 新型コロナウイルス感染症               | 5日～14日      | 発熱、のどの痛み、咳、鼻水、頭痛、だるさ、おう吐、下痢など       | 発症翌日から5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで                            |                  |
| 流行性角結膜炎                    | 2～14日       | 発熱・流涙・目やに・眼瞼浮腫・結膜充血                 | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                    | 医師の許可で<br>プール可   |
| 腸管出血性大腸感染症(0157、026、0111等) | 3～4日        | 激しい腹痛・頻回の水様便・血便・発熱                  | 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るまで | 溶血性尿毒症候群等合併注意    |
| 急性出血性結膜炎                   | 1～3日        | 急性結膜炎・結膜出血                          | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                    |                  |
| 溶連菌感染症                     | 2～5日        | 発熱・咽頭炎・莓舌・頸部リンパ節炎・発疹                | 抗菌薬内服後、24～48時間経過していること                                   |                  |
| 手足口病                       | 3～6日        | かぜ様症状・手、足、口に赤斑－水疱                   | 発熱や口腔内の水疱等の影響なく普段の食事がとれ、医師が登園して差し支えないと判断した時              |                  |
| マイコプラズマ肺炎                  | 2～3週間       | 発熱・咳(しつこい咳が3～4週間持続することあり)           | 発熱や激しい咳が治まり、医師が登園して差し支えないと判断した時                          |                  |
| 伝染性紅斑(リンゴ病)                | 4～14日       | 顔面赤斑とくに頬部の赤斑性発疹                     | 全身状態がよく、医師が登園して差し支えないと判断した時                              | 妊娠中注意            |
| 感染性胃腸炎(ノロ、ロタ、アデノウイルス)      | 1～3日        | 発熱・嘔吐・嘔気・腹痛・下痢                      | 嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれ、医師が登園して差し支えないと判断した時               |                  |
| RSウイルス感染症                  | 4～6日        | 発熱・鼻汁・咳・喘鳴                          | 呼吸器症状が消失し全身状態がよく、医師が登園して差し支えないと判断した時                     |                  |
| ヒトメタニューモウイルス感染症            | 3～5日        | 咳・喘鳴・肺炎や喘息症状の悪化等                    | 呼吸器症状が消失し全身状態がよく、医師が登園しても差し支えないと判断した時                    |                  |
| ヘルパンギーナ                    | 3～6日        | 高熱・咽頭炎・咽頭に水疱                        | 発熱や口腔内の水疱等の影響なく普段の食事がとれ、医師が登園して差し支えないと判断した時              |                  |
| 帯状疱疹                       | 不定          | 片側性の小水疱・神経痛・刺激感・かゆみ                 | すべての発疹が、かさぶたになるまで                                        |                  |
| 突発性発疹                      | 約10日        | 高熱・解熱後体幹を中心に発疹                      | 解熱後1日以上経過し全身状態がよく、医師が登園して差し支えないと判断した時                    |                  |
| 単純ヘルペス感染症                  | 2日～2週間      | 歯肉口内炎・口周囲の水疱                        | 発熱がなくよだれがとまり、普段の食事がとれ、医師が登園して差し支えないと判断した時                |                  |
| 伝染性膿痂疹とびひ)                 | 2～10日       | 湿疹や虫刺されの部位に細菌感染を起こし水疱・膿病変を形成する      | 皮疹が乾燥しているか、湿潤部位はおおうことが出来る範囲であり、医師により感染の恐れがないと認められるまで     |                  |
| 伝染性軟属腫(水いぼ)                | 2～7週間       | 丘疹                                  | 医師により感染の恐れがないと認められるまで                                    |                  |
| B型肝炎                       | 45～160日     | 乳幼児期の感染は無症候性が多い。急性は全身倦怠感・発熱・食欲不振・黄疸 | 急性肝炎は症状が消失し全身状態がよく、医師が登園して差し支えないと判断した時                   |                  |
| A型肝炎                       | 15～50日      | 全身倦怠感・食欲不振・発熱・悪心・嘔吐・黄疸              | 肝機能が正常であり、医師が登園して差し支えないと判断した時                            |                  |

参考資料：「学校、幼稚園、認定こども園、保育所において予防すべき感染症の解説」2023年5月改訂版

\*その他のものは、医師の診断のもと、担任までご相談ください。



# 与薬について

※本来、園での与薬は法律違反となります。

※但し、医師の指示でやむを得ず与薬が必要となる場合に限り、お子さまの健康を守るため「日本保育園保健協議会」に則り、現在対応させていただいております。

- 1、医師の診断を受け、医療機関から処方された薬以外は与薬いたしません。
- 2、市販の薬、医師の指示により出された処方の解熱剤、座薬、鎮痛剤、吸入薬は対応できません。
- 3、与薬を依頼する場合、①必要事項を記入した「お薬依頼書」、②処方箋の説明書のコピー、③1回分の薬、を一つの袋に入れて職員に手渡しでお渡してください。
- 4、処方箋の説明書とは、医療機関又は院外処方薬局で、医師の指示により出された処方の説明書になります。コピーはあらかじめご家庭でご準備ください。
- 5、持参される際は、一回ずつに分け、当日分のみご用意ください。水薬は小さな容器に移し、お薬そのものに名前を記入してください。
- 6、与薬終了後のお薬依頼書・処方箋のコピーは園で保管いたします。
- 7、長期間継続して服用しなければいけない薬の場合は、ご相談ください。
- 8、塗り薬について、ステロイド外用薬は、お預かりいたしません。1日1～2回の医師の指示の場合は、朝・夕ご家庭でお願いいたします。
- 9、医療機関を受診され薬が処方される場合、こども園に通われていることを伝えていただき朝・夕など在宅時に与薬可能なものにできるよう、ご協力ください。
- 10、下痢や嘔吐が原因となる感染症が発生することがあります。抵抗力の弱い乳幼児の場合、症状が重症化するケースもあり、集団保育における感染予防について、行政官庁から毎年指導・教育を受けているところです。このような理由から、医師の指示であっても「下痢止め剤」の与薬は対応いたしません。また下痢の状態によっては、家庭保育のお願いをすることがあります。

※何かご不明な点やお困りのことがあれば、いつでもご相談ください。

※「お薬依頼書」は巻末に添付しております。

コピーしてお使いください。

## ★学校嘱託医のご紹介★

竹内小児科

西村歯科クリニック

医師 竹内大志

医師 西村和浩

奈良県生駒市東生駒 1-77-5

奈良県生駒市さつき台 2-451-31

☎0743-75-5147

☎0743-77-0006

# 入園時のお願い

## ＜入園時に提出していただく書類＞

- ・個人情報の取扱いに関する同意書
- ・フェイスシート
- ・スポーツ振興センター給付制度申込書
- ・健康診断書
- ・園用勤務証明（平日・土曜日用）
- ・送迎に関するアンケート
- ・食事調査書
- ・アプラス口座振替依頼書
- ・引き渡しカード
- ・重要事項説明についての同意及び利用契約締結書

## 独立行政法人日本スポーツ振興センターとは

日頃から安全な保育を心がけておりますが、万一の場合に備えて、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度に加入をお願いします。下記の場合には、独立行政法人日本スポーツセンター法で定められた給付金が支給されます（保険診療医療費総額が 5000 円以上の場合に負担されます）。

- ・こども園で保育を受けている時に怪我や事故が発生した場合
- ・通常の経路での登降園中に怪我や事故が発生した場合

※保険外治療は支給対象になりません。

- ・詳しくは「独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付制度への加入について」の手紙をお配り致しますのでご確認ください。
- ・保険金額 保護者負担金 年間 240 円

# 慣らし保育について

入園当初から慣れない環境で一日生活することは、お子様にとって大変な負担となります。お子様の負担を軽減するために、慣らし保育を行います。慣らし保育は入園日から始まります。期間はお子様の状況により異なりますが、通常一週間程度です。状態や欠席状況により期間の延長をお願いする場合があります。お子様の保育園生活のスタートがよりよく進むようご協力をお願いします。

|     | 0・1・2歳児         | 3・4・5歳児     |
|-----|-----------------|-------------|
|     | お迎え時間           | お迎え時間       |
| 1日目 | 時間差での登降園（保護者同伴） | 給食まで        |
| 2日目 | 10：30           | 13：00（給食開始） |
| 3日目 | 12：30（給食開始）     | 13：00       |
| 4日目 | 12：30           | 16：00       |
| 5日目 | 16：00           | 16：00       |

登園時間はクラス担任とご相談ください

# 衛生管理について

室内に入室する時や排泄時、食事前後など、様々な生活場面で手指の消毒をするなど清潔を保つよう配慮しています。

その他、調理室に電解次亜水の導入、毎日の玩具消毒、プログレスウォーター・アルコール消毒液及び次亜塩素酸ナトリウム消毒液の使用、専門業者（環境衛生薬品㈱）による毎月の衛生管理点検など、子どもたちの環境を衛生的に保つ工夫をしています。

## ＜職員の健康管理＞

- ・ 健康診断を年に1回受けています。
- ・ O-157、サルモネラ、赤痢菌、O-26、O-111の「腸内細菌検査」を毎月受けています。
- ・ 調理従事者及び調乳担当保育者には「ノロウィルス検査」を行っています。

## ＜お子様の健康管理＞

- ・ 日常における健康管理

急に発熱したり、元気がなくなるなど、子どもの健康状態は急激に変わることがあります。子ども達の様子を注意深く見守るとともに、異常に気づいた時は適切な対応をしています。園内での感染症の発症については、職員が現状把握に努め、速やかにお知らせします。

- ・ 各種健診や検査の実施

|                 |     |     |
|-----------------|-----|-----|
| 内科健診（全園児）       | ・・・ | 年2回 |
| 歯科健診（2，3，4，5歳児） | ・・・ | 年2回 |
| 検尿（2，3，4，5歳児）   | ・・・ | 年2回 |
| 身体計測（全園児）       | ・・・ | 毎月  |
| 他検査（聴力、視力）      |     |     |

※ 内科・歯科健診について、当日欠席した場合は、直接嘱託医医院に行ってください。

## ＜健康診断と予防接種について＞

子どもの健康を守るために、適切な時期に健診や予防接種を受けましょう。

受けた際には、担任にお知らせください。

また毎月身体計測の記録をすくすくノートに記入しお渡しします。新たに受けられた健診や予防接種がある場合は、必ず記入してクラスにご返却頂きますようお願いいたします。

# ソフィアこども園の給食

＜理念＞ 「食べることは生きること。食を通して豊かな人格を持った大人に」

園での給食は、子どもたちの楽しみのひとつです。

和食を中心とした体にやさしい日替わり献立を作成し、子どもたちが楽しみながら食事できるように工夫しています。

## ＜体にやさしい給食＞

- ・ 薄味で素材の持ち味を生かした献立です。
- ・ 化学調味料は基本的に使っていません。
- ・ 旬味・旬菜を心がけます。
- ・ 食器は安定感と温もりがあり、食事を美味しく食べられるよう、陶器を使用しています。
- ・ おかわり…一人ひとりの希望に合わせて、おかわりしやすい雰囲気作りに努めています。
- ・ 低年齢のお子様を預かる施設として、より安全を考慮し、果物以外は全て加熱し、生野菜のサラダなどは出していません。
- ・ 主食は、(七分づき米) 長野県の信州ファーム農園と提携し、直接園に前日精米され送られてきたものを提供しています。

## ＜こども園における給食＞

- ・ 0歳児（離乳食）

離乳の基本をもとに、生後6ヶ月頃から発達にあわせ離乳食を提供しています。

初めての食品は、まず家庭で試していただき、食べた食品についてアレルギーの有無を確認しながら、乳児の食欲、摂食行動、成長等を考慮し無理のない進め方で個々に合わせて食事を提供していきますので、家庭での状況をお知らせください。

- ・ 乳幼児（1歳以上児）

昼食・3時のおやつ

1日の食事を100と考えた場合、乳児は50%、幼児は40%摂取を目標としております。

残りは朝夕それぞれ家庭でとります。（家庭の朝夕の食事バランスを取りましょう）

## ＜こども園での昼食・おやつを含む栄養給与目標＞

|                    | エネルギー<br>(kcal) | たんぱく質<br>(g) | 脂質<br>(g) | カルシウム<br>(mg) | 鉄<br>(mg) |
|--------------------|-----------------|--------------|-----------|---------------|-----------|
| 3歳未満児<br>(1歳児～2歳児) | 463             | 15～23        | 10～15     | 213           | 2.0       |
| 3歳以上児<br>(3歳児～5歳児) | 510             | 17～26        | 11～17     | 230           | 2.0       |

＜1日の食事量を100%とした場合の比率＞

| 食事区分 | 0～2歳児                  | 3～5歳児                                            |
|------|------------------------|--------------------------------------------------|
| 朝食   | 20～25%                 | 20～30%                                           |
| 昼食   | 30%                    | 30%                                              |
| 夕食   | 0～30%                  | 30%                                              |
| 間食   | 15～20%                 | 10～15%                                           |
| 備考   | 園では昼食・間食で<br>50%を給与する。 | 園では昼食・間食で40%<br>を給与する。<br>カルシウム・ビタミンA・B2<br>は50% |

＜行事食について＞

行事食として、防災食（幼児クラス）、こどもの日、七夕、クリスマス会、節分、ひなまつり、等があります。防災意識を高めるため年1回防災食を提供しています。（幼児クラス）

＜アレルギーの対応について＞

医療機関で食物アレルギーと診断され、除去食療法を指示された場合は、医師の指示に基づいて除去食を実施します。その場合食物アレルギー問診票と園生活管理指導票及び検査結果のデータを添えてご提出ください。

園ではアレルギー食提供は、**完全除去食**としております。ただし原因食物に関連するものであっても症状誘発の原因になりにくい食品として次の食物に関しての除去は行っておりません。

卵殻カルシウム（鶏卵）、乳糖、乳清焼成カルシウム（牛乳）、しょうゆ、酢、みそ（小麦）大豆油、しょうゆ、みそ（大豆）ごま油（ごま）かつお・いりこだし、（魚類）エキス（肉類）

医師の判断で普通食になる場合、除去食解除書の提出をお願いします。

＜家庭の食事で気をつけていただくこと＞

- ・ 必ず朝食を食べて登園しましょう。  
朝食は一日を元気に過ごすための大切な食事です。毎日きちんと食べてこども園に来てください。
- ・ 食事間の間食は控え、決まった時間に食事をしっかり食べましょう。
- ・ 薄味に慣れさせましょう。

乳幼児期の食生活習慣は、大人になっての健康や生活に大きく影響します。園では、子どもたちが毎日楽しく元気に過ごせるよう、調理、保育それぞれに関わる職員が協力しながら安全で美味しく豊かな給食となるよう努力してまいりますのでご理解、ご協力をお願いします。

# 防災と安全管理

災害時の指定避難場所は下記のとおりです。

## ＜広域避難場所＞

（本園）

生駒市立生駒東小学校

生駒市東生駒4丁目398-110

TEL 0743-74-3572

（分園）

生駒市立生駒小学校

生駒市山崎町 4-44

TEL 0743-73-4378

## ＜防災対策＞

毎月の避難訓練・年2回消防署による避難訓練指導・年4回防災教育を実施しています。

## ＜防犯対策＞

園内にはサイレンつきメガホンを常備しています。

園外保育を行う場合は、携帯電話・ホイッスルを携帯しています。

警備会社と連携し、24時間不審者対応等、安全対策に務め、出入口にはオートロックと防犯カメラを設置しています。

お預かりしている園児に病状急変などの事態が発生した場合には、医療機関及び緊急連絡先等に速やかに連絡を行います。応急処置が必要な緊急事態が発生した場合は心肺蘇生を行います。胸骨圧迫（心臓マッサージ）を行うことで胸骨や肋骨の骨折のリスクがありますが、人命救助を最優先いたします。また、非常災害が発生した場合には生駒市保育園・こども園防災マニュアルに則り、園児の安全を確保しながら速やかに安全な場所へ避難します。保護者の方々にはイロドリリンクにて情報を一斉配信します。状況や情報を鑑みて、安全な方策でお迎えをお願いします。

## ＜虐待の防止のための措置＞

当園は利用園児の人権の擁護、虐待の防止等のため以下の措置を講じています。

- （１）職員に対して虐待防止研修を実施
- （２）虐待防止マニュアルの作成、運用
- （３）関係機関との連携

# プライバシーについて

## ＜守秘義務の遵守＞

保育で知りえたお子様やご家族に関する情報については、職員一同『守秘義務の遵守』を周知しています。連絡方法などについても、必要な場合において秘密保持を厳守します。

## ＜肖像権について＞

当園の様々な情報を保護者の方や一般の方に提供しています。

園だよりやこども園のパンフレット、フェイスブック等では、子どもたちの園での生き生きとした姿を紹介する場合があります。

できるだけ特定出来ない撮り方を致しますが、園での姿を撮影してほしくないというお考えがあれば事前にお伝えください。

配慮させていただきます。

行事の写真は、業者に委託しております。（保護者購入可）

個人情報保護に関する問題が生じる可能性があるため、送迎時、日常、写真・動画の撮影はご遠慮下さい。（例外として参観・行事は個人で使用なら撮影可）

上記のことをふまえ、ご理解下さり撮影をお願いします。

## ＜職場への電話連絡について＞

お子様が、病気や怪我をした時は、職場に電話で連絡をとることになります。この場合、園の名前で職場にかけられることに抵抗のある方はお知らせください。

その場合、園名ではなく、担任の個人名でご連絡いたします。



## お支払いについて

- 保育料、諸費、教材等、毎月のお支払いを口座振替で対応させて頂いています。  
別紙口座依頼書に記入、捺印の上ご提出ください。  
【口座振替委託業者】 株式会社アプラス  
【お引き落とし日】 毎月27日 ※事前に引き落とし金額の明細を園支援システム彩にてご案内します。

## ご意見承り係りについて

保育のことについてのお悩みや、ご意見、ご要望がある場合は、ご遠慮なくお話しいただくために「ご意見承り係り」を設置いたしております。

保護者のみなさんと手を取り合い、子どもたちにとってよりよい環境を築いていくため、お気づきの点がありましたら、ご遠慮なくお話しください。

### ＜ソフィア東生駒こども園 苦情処理体制＞

|         |        |
|---------|--------|
| 苦情解決責任者 | 施設長    |
| 苦情受付担当者 | 主幹保育教諭 |

### ＜苦情処理 第三者委員会＞

奈良県社会福祉協議会

TEL 0743-75-0234

保護司

宮木健一

帝塚山大学名誉教授

中谷克己

# 子どもの人権について

当こども園は、児童憲章の精神に則り『子どもたち一人ひとりの人権』に充分配慮しながら保育展開します。また、職員自ら人権意識向上のために学習を行います。

## 児童憲章

われらは、日本国憲法の精神にしたがい、児童に対する正しい観念を確立し、すべての児童の幸福をはかるために、この憲章を定める。

## 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そだてられる。

1. すべての児童は、心身ともに健やかに生まれ、育てられ、その生活を保証される。
2. すべての児童は、家庭で、正しい愛情と知識と技術をもってそだてられ、家庭に恵まれない児童には、これにかわる環境が与えられる。
3. すべての児童は、適当な栄養と住居と被服が与えられ、また疾病と災害から守られる。
4. すべての児童は、個性と能力に応じて教育され、社会の一員としての責任を自主的に果たすように、みちびかれる。
5. すべての児童は、自然を愛し、科学と芸術を尊ぶようにみちびかれ、また、道徳的心情をつちかわれる。
6. すべての児童は、就学のみちを確保され、また、十分に整った教育の施設を用意される。
7. すべての児童は、職業指導を受ける機会が与えられる。
8. すべての児童は、その労働において、心身の発育が阻害されず、教育を受ける機会が失われず、また児童としての生活がさまたげられないように、十分保護される。
9. すべての児童は、よい遊び場と文化財を用意され、悪い環境から守られる。
10. すべての児童は、虐待、酷使、放任その他不当な取扱からまもられる。あやまちをおかした児童は、適切な保護指導される。
11. すべての児童は、身体が不自由な場合、または精神の機能が不十分な場合に、適切な治療と教育と保護が与えられる。
12. すべての児童は、愛とまことによって結ばれ、よい国民として人類の平和と文化に貢献するようにみちびかれる。

# 生駒市民憲章

- ・ 自然を愛し、人と自然が共生する美しいまちをつくりましょう。
- ・ お互いに助け合い、安心して暮らせるやさしいまちをつくりましょう。
- ・ 人権を尊重し、心のかよいあうあたたかいまちをつくりましょう。
- ・ スポーツに親しみ、健康で活力のあるまちをつくりましょう。
- ・ 知恵を出しあい、世界にはばたく文化のまちをつくりましょう

別表

1 保育の提供に要する実費に係る利用者負担金

令和7年4月1日現在

| 項目                 | 内容、負担を求める理由及び目的  | 金額           |
|--------------------|------------------|--------------|
| カラー帽子（日よけあり）       | 戸外あそび用           | 1 1 0 0 円    |
| 連絡ノート（乳児）          | 家庭との連携のため        | 3 6 0 円      |
| おたより袋              | 配布物持ち帰り時に使用      | 2 7 0 円      |
| 連絡ノート（幼児）          | 家庭との連携のため        | 3 0 0 円      |
| 氏名ゴム印（入園時購入）       | 製作活動等に使用         | 4 2 0 円      |
| スモック（幼児）           | 製作活動等に使用         | 2 2 0 0 円    |
| 通園バック（幼児）          | 通園・園内外カリキュラムで使用  | 4 1 0 0 円    |
| 制服（チノパン）（幼児）       | 通園用              | 5 5 0 0 円    |
| 制服（チノスカート）（幼児）     | 通園用              | 5 5 0 0 円    |
| 体操服半袖（幼児）          | 園内外カリキュラムで使用     | 3 0 0 0 円    |
| 体操服半ズボン（幼児）        | 園内外カリキュラムで使用     | 2 4 5 0 円    |
| 体操服長袖（幼児）          | 園内外カリキュラムで使用     | 3 8 0 0 円    |
| 体操服長ズボン（幼児）        | 園内外カリキュラムで使用     | 3 4 5 0 円    |
| 上靴（幼児）             | 園内、行事時に使用        | 2 3 0 0 円    |
| 個人マーク（3枚1組）        | 追加で必要となった場合      | 1 0 0 円      |
| 卒園アルバム             | 卒園児アルバム（5歳児のみ）   | 約5 0 0 0 円   |
| 絵本（0～2歳）           | 月間購読             | 月額 4 5 0 円   |
| 漢字絵本（3～5歳）         | カリキュラムで使用        | 月額 5 5 0 円   |
| ベビーマッサージオイル        | ベビーマッサージで使用（0歳児） | 月額 2 0 0 円   |
| 給食費（3～5歳）          | 土曜保育利用する人        | 月額 7 5 0 0 円 |
| 給食費（3～5歳）          | 土曜保育利用しない人       | 月額 7 0 0 0 円 |
| 園バス利用料（幼児）         | 希望者のみ            | 月額 3 0 0 0 円 |
| 時間外保育料             | 保育料に含まれない為       | ※しおりの12ページ参照 |
| おひるねベット防水カバー100 cm | 希望者のみ            | 2 5 3 0 円    |
| おひるねベット防水カバー130 cm | 希望者のみ            | 2 7 5 0 円    |

# 登園届

ソフィア東生駒こども園 園長殿

クラス名( )園児氏名

※下記の該当する病名に ☒ をお願いします

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| 第1種感染症                     |                 |
| (病名： )                     |                 |
| 第2種感染症                     |                 |
| インフルエンザ( A 型 ・ B 型 )       | 麻疹(はしか)         |
| 風しん                        | 咽頭結膜熱(プール熱)     |
| 水痘(水ぼうそう)                  | 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) |
| 百日咳                        | 結核              |
| 髄膜炎菌性髄膜炎                   | 新型コロナウイルス感染症    |
| その他(病名： )                  |                 |
| 第3種感染症                     |                 |
| 流行性角結膜炎                    | 急性出血性結膜炎        |
| 腸管出血性大腸菌感染症(0157・026・0111) | その他(病名： )       |
| 第3種その他の感染症                 |                 |
| 溶連菌感染症                     | マイコプラズマ感染症      |
| 手足口病                       | 伝染性紅斑(りんご病)     |
| 感染性胃腸炎(ロタ・ノロ・アデノウイルス等による)  | ヘルパンギーナ         |
| RSウイルス感染症                  | ヒトメタニューモウイルス感染症 |
| 带状疱疹                       | 突発性発疹           |
| ウイルス性肝炎                    | 単純ヘルペス歯肉口内炎     |
| 伝染性膿痂疹(とびひ)                | アデノウイルス感染症      |

このたび医療機関名 \_\_\_\_\_ 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 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登園いたします。

加療期間 自 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ～ 至 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

(受領日 / ) (職員サイン )

## お薬依頼書（1週間まで）

※太線枠内をご記入の上、「処方薬の説明書のコピー」、「薬」と一緒に保育者にお渡しください。

※粉薬の袋、水薬の容器一つ一つにも記名をお願いいたします。

※下痢止め薬・市販薬・解熱剤・吸入薬・副腎皮質ホルモン（ステロイド）はお預かりできません。

|        |       |                                       |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|--------|-------|---------------------------------------|-------|---|----------------------------|---|------|---|---|---|--|
| 保護者記入欄 | クラス   |                                       | 組     |   | 園児名                        |   | 保護者名 |   | 印 |   |  |
|        | 病名    |                                       | 医療機関名 |   | 医療機関での処方日<br>令和 年 月 日から 日分 |   |      |   |   |   |  |
|        | 薬の内容  | ＜内服薬＞・抗生剤 ・整腸剤 ・咳止め・鼻水止め ・その他（ ）      |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        |       | ＜外用薬＞・塗り薬（部位 ）・点眼（右・左）・点耳（右・左）・その他（ ） |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬時間  | ・食前 ・食後 ・お昼寝前 ・お昼寝中 ・その他（ ）           |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬種類  | ・粉薬（ ）包 ・水薬 ・塗り薬 ・点眼薬 ・点耳薬            |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 伝達事項  |                                       |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
| ◎与薬日   | /     | /                                     | /     | / | /                          | / | /    | / | / | / |  |
| 園記入    | 受取サイン |                                       |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬時間  |                                       |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬サイン |                                       |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |

※与薬終了後、依頼書及びコピーは園で保管いたします。

## お薬依頼書（長期にわたり内服・外用が必要なお子さま用）

※太線枠内をご記入の上、「処方薬の説明書のコピー」、「薬」と一緒に保育者にお渡しください。

※粉薬の袋、水薬の容器にも記名をお願いいたします。

※市販薬・吸入薬・副腎皮質ホルモン（ステロイド）はお預かりできません。

※処方日より2週間まで与薬いたします。2週間後再度医師の指示をいただき、引き続き必要であれば新しい「お薬依頼書」「処方薬の説明書のコピー」をご提出ください。

|        |       |                                |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|--------|-------|--------------------------------|-------|---|----------------------------|---|------|---|---|---|--|
| 保護者記入欄 | クラス   |                                | 組     |   | 園児名                        |   | 保護者名 |   | 印 |   |  |
|        | 病名    |                                | 医療機関名 |   | 医療機関での処方日<br>令和 年 月 日から 日分 |   |      |   |   |   |  |
|        | 薬の内容  | ＜内服薬＞・抗アレルギー剤 ・その他（ ）          |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        |       | ＜外用薬＞・塗り薬（部位 ）・点眼（左・右）・点耳（左・右） |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬時間  | ・食前 ・食後 ・お昼寝前 ・お昼寝中 ・その他（ ）    |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬種類  | ・粉薬（ ）包 ・水薬 ・塗り薬 ・点眼薬 ・点耳薬     |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 伝達事項  |                                |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
| ◎与薬日   | /     | /                              | /     | / | /                          | / | /    | / | / | / |  |
| 園記入    | 受取サイン |                                |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬時間  |                                |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |
|        | 与薬サイン |                                |       |   |                            |   |      |   |   |   |  |

※与薬終了後、依頼書及びコピーは園で保管いたします。

事業者様へ

当園は平日、本園7時00分から20時00分まで分園7時30分から19時30分まで土曜日は7時00分から18時00分まで開園しています。限られた人員で、どの時間帯においても保育士が欠けることのないよう交代制勤務を設定しています。この勤務体制を整えるにあたり、保護者の方の勤務時間や休日休暇などの把握が大変重要事項となります。お手数ですが、下記事項について説明して下さいよう宜しくお願いします。なお、内容について確認のお電話をさせて頂く場合がございますがご了承ください。

ソフィア東生駒こども園 園長 中畑直実

## 勤務証明書（平日用）

★保護者記入欄

★【申請者】 氏名  
住所

★【認定区分】 標準時間 ・ 短時間（該当項目に○を付けてください）

上記申請者について下記内容をご記入・ご証明願います。

|                                                                                                                  |                                                       |               |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|-------|
| 勤務先<br>※派遣の場合は<br>派遣での勤務地<br>をお書き下さい                                                                             | 会社名                                                   |               |       |
|                                                                                                                  | 所在地                                                   |               |       |
|                                                                                                                  | 電話番号                                                  |               |       |
|                                                                                                                  | 職種又は業種                                                |               |       |
| 勤務形態                                                                                                             | 1：正規                                                  | 2：常勤          | 3：非常勤 |
| 営業時間                                                                                                             | 午前 時 分 ～ 午後 時 分                                       |               |       |
| 平日勤務時間                                                                                                           | 午前 時 分 ～ 午後 時 分<br>時間/日 時間/週<br>月・火・水・木・金・土・日（勤務曜日に○） |               |       |
| 残業について                                                                                                           | ※残業がある場合、時間・頻度・1日当たりの時間などをお書きください。                    |               |       |
| 休暇                                                                                                               | 年末年始休暇                                                | （ 月 日 ～ 月 日 ） |       |
|                                                                                                                  | 夏休み・お盆休み                                              | （ 月 日 ～ 月 日 ） |       |
|                                                                                                                  | その他（ ）                                                | （ 月 日 ～ 月 日 ） |       |
| 特記事項                                                                                                             |                                                       |               |       |
| 入社年月日                                                                                                            | 年 月 日                                                 |               |       |
| <p>上記申請者は、当社において上記内容で勤務している事を証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>会社住所：</p> <p>会社名：</p> <p>代表者名：</p> <p>〈記入者 部課名： 氏名 〉</p> |                                                       |               |       |