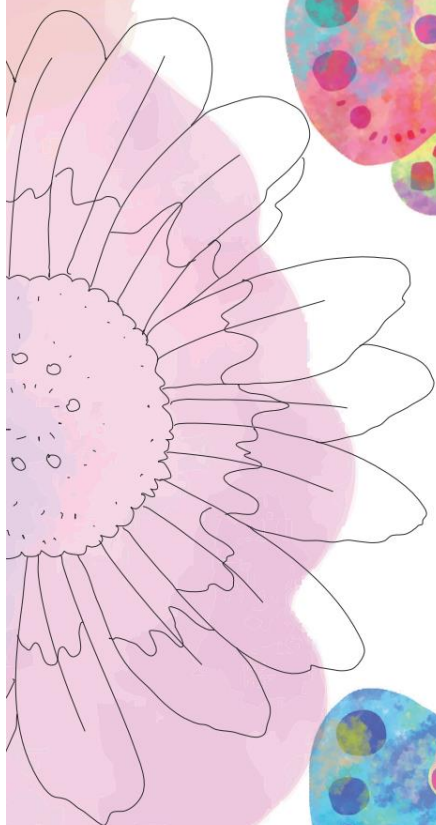


# マーガレット保育所

こ入園のしおり



# Contents

- ・事業者概要・保育内容・保育時間、諸経費等・・・ P2～P4
- ・入園手続きに必要なもの、ご入園の流れ・・・ P5～P6
- ・利用料金・持ち物について・・・ P7～P9
- ・保育園での過ごし方、年間行事・・・ P10
- ・入園に際してのお願い・・・ P11
- ・賠償責任保険の加入について・・・ P12
- ・健康状態と安全について・・・ P12～P13
- ・主な感染症・意見書（医師記入）・・・ P14～P16
- ・緊急時の対応について・・・ P17
- ・各施設連絡先・・・ P18

## 事業者概要

### 〈設置事業者〉

- ◆設置者名称 医療法人社団 カワムラヤスオメディカルソサエティ
  - ◆設置者氏名 理事長 河村信利
  - ◆法人の所在地 〒501-3144 岐阜県岐阜市芥見大般若1-84
  - ◆法人の電話番号 058-241-3311
- ※設置者は過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたことはありません。

### 〈運営事業者〉

- 事業者の名称 株式会社ブライتكッズ（東京本部）
- 代表者氏名 代表取締役 小川 尚美
- 法人の所在地 〒104-0061 東京都中央区  
銀座6-13-16銀座WallビルUCF5F
- 法人の電話番号 03-6403-9399
- 事業内容 病院内事業所内保育受託事業  
事業所内保育運営  
保育園等開設コンサルティング

# 保育内容

## —企業理念—

- (お子さま) こどもに愛を
- (保護者さま) 保護者に安心を
- (クライアントさま) お客様に信頼を

## —保育理念—

～ひとりひとりに寄り添う保育～

- 一人一人の個性を大切にし、子ども達の「やってみたい」「やってみよう」という気持ちを育て「自己肯定感を育む」保育をおこなっていきます。

## —保育方針—

～できるをかたちに～

- やりたい
- できた が自然に感じられる保育
- もっと

## —保育目標—

～未来を生き抜く力を培う～

- 継続(～やりぬく力～)
- 想像(～考えぬく力～) ができる子
- 挑戦(～がんばる力～)



# 保育時間・諸経費等

## (1) 開園時間

- ・月曜日～土曜日及び日曜日(第2・第4)、祝祭日…8:00～18:30まで
- ・延長保育の場合…延長が必要な場合は分かった時点で保育所にご連絡ください。  
※7:30～8:00までの早朝保育、18:30～19:30までの延長保育が可能です。

## (2) 休園日

日曜日(第1・第3・第5)、お盆(病院指定日)、年末年始(12月31日～1月3日)  
※保育所のご利用がない場合には休園になる場合がございます。

## (3) 対象年齢

0歳2か月～小学3年生まで  
※月極保育(通常保育)のご利用は3歳未満児までのお子さまのみ

## (4) 定員

35名  
※当日勤務する職員を保護者とするお子さまをお預かりいたします。

## (5) 昼食およびおやつ代

- ・事業主負担のため、保護者負担はありません。
- ・離乳食はご持参ください。  
11:30頃の昼食の他、9:30頃と15:15頃のおやつを提供いたします。

## (6) 保育に関する諸経費等

保育に関し必要となる雑費(教材費)等は、以下の費用を別途徴収することとします。  
集金袋は必要時にお渡しいたしますので1週間以内に保育所にお納めください。

- 自由画帳 380円
- 集金袋 100円
- アルバム(写真代含む) 月極保育の方のみプレゼントいたします。

# 入園手続きに必要なもの・ご入園の流れ

## (1) 面談時の持ち物

- 児童票（送迎者写真添付）
  - 入園時健康診断書
  - 健康保険証                      ○乳幼児医療証の写し
  - 印鑑（シャチハタ可）      ○母子手帳
  - 就労証明書                      ●支給認定証
- ※就労証明書、支給認定証は、必要な場合お伝えします。



## (2) 保育園との連絡について

いつでも保育園へ連絡、確認ができるよう、Webアプリを導入し携帯電話よりアクセスいただけます。  
※アプリは面談後の翌日よりインストールしていただけます。  
※体調が悪く欠席する場合は、病院を受診していただき、感染症等の場合は、保育園へ必ず電話にてご報告をお願いいたします。

保護者様との連絡をスムーズに行うために保護者Webアプリ・保育士バンク！コネクト(提供：株式会社ネクストビート)を導入しております。つきましては、下記内容をご確認いただき、ご登録をお願いいたします。

スマートフォンアプリをインストールしてください。

スマートフォンアプリストアで「保育士バンク！コネクト」と検索し、インストールしてください。

iosの方はこちら	androidの方はこちら
	

対応機種：iOS 13.4以上    Android 9以上

アプリのアイコンはペンギンが目印です。



保護者アプリを利用するにはKIDSNA会員登録が必要となります。

**KIDSNA会員とは**

無料でご利用いただける子育てサービス(提供：株式会社ネクストビート)です。  
会員登録をするとお役立ち情報など様々なサービスがご利用いただけます。

**個人情報の取り扱いについて**

保護者アプリ連絡帳掲載の写真について、ご自身のお子さま以外のお子さまが写っている写真のスクリーンショット等をSNS等へ無断でアップロードする行為はトラブルの原因になりますので、お控えください。

### (3) ご入園の流れ

#### ① 企画管理課（旧 医事総務課）での手続き

- (1) 入園資料一式を河村病院 医事総務課でもらいます。
- (2) 記入した書類を医事総務課で一度ご提出ください。
- (3) 書類の控え（コピー）を医事総務課で保管いたします。
- (4) 原本はお返ししますので、面談当日にご持参ください。
- (5) 入園前面談の日程調整も医事総務課でさせていただきます。  
※保育園より連絡する場合もございます。

※確認印（サイン）が無いものは保育園では預かることができませんのでご注意ください。

※ご兄弟・姉妹でご登録の際もお子さまそれぞれ入園資料一式をご提出ください。

※受付時間／月～金 9:00～17:00

河村病院代表電話番号／058-241-3311（担当者／医事総務課：山口）

#### ② 入園書類記入

#### ③ 保育所へ行き面談

- 書類一式をもって、お子さまと一緒に保育園で面談を行います。  
※ご兄弟・姉妹でご登録の際もお子さまそれぞれ入園資料一式をご提出ください。
- 書類の原本は保育園で保管します。  
※控えが必要な方は保育士へお伝えください。

【面接スタッフへ】

※面談後、児童票の控えをクライアント様へお渡しください。

#### ④ 慣らし保育日を決める（2～5日程度）

#### ⑤ 通常保育開始

### (4) 慣らし保育日程（例）

- |                      |               |
|----------------------|---------------|
| 9:00～11:00           | 午前のおやつを食べてみよう |
| 9:00～12:00           | 給食を食べてみよう     |
| 9:00～14:30           | お昼寝をしてみよう     |
| 9:00～16:00           | 午後のおやつを食べてみよう |
| 9:00～今後、お迎えとなる降園時間まで |               |
- ※（補食や夕食がある場合は食べてみよう）

## 利用料金について

### ★月極保育★

保育料は、給与より差し引きさせていただきます。

保育形態	保育料金
通常保育	10,000円 / 月
二重保育	3,000円 / 月

- 月極保育をご利用の方は、ご利用が半月で2日以内（毎月1日～15日で2日以内または16日～月末で2日以内）の場合は、1回あたりの保育料を500円で計算いたします。  
ただし、3日以上ご利用の場合は、半月分の5,000円となります。

### ★一時保育★

- 以下の保育につきましては「月極保育のお子さま」のお預かりを優先的に考え、定員の枠が空いている場合は以下の保育も行います。
- 「月極保育」でお預けしていない方も「一時保育」のお預かりをご利用頂けます。「一時保育育のお預かりはご家庭の諸事情により、お子さまを見られる方が不在になる時など、単発でお預かりするシステムです。

月極保育のお子さまを優先的にお預かりする場合もございますのでご了承ください。

保育形態	区分	保育料金（1人）
通常保育	一時保育（1人目）	500円 / 回
通常保育	一時保育（2人目以降）	250円 / 回
二重保育	一時保育	500円 / 回

※ 1人目...500円×利用回数 ※2人目以降...250円×利用回数(1人分)となります。

- 前日の13時までに電話予約をしてください。その際に、ご希望の連絡先を保育スタッフにお伝えください。閉園時間（午後18:30）までに、「一時保育」のお預かりが可能か否かの連絡をいたします。

予約用電話番号 / 058-244-1600

- ※ 閉園時間までにご連絡がつかない場合、予約キャンセルとみなす場合もございますので、必ず連絡が取れる「連絡先」をお伝えください。
- ※ 小児感染症の場合、集団の中では特に影響が大きいので、速やかに保育園に病名等を連絡し、病児保育園クララをご利用頂くか、医師の許可があるまで休ませてください。

## 持ち物について(年齢問わず全員持参)

### 年度初めにご持参いただくもの

- ビニール袋(20cm×30cm) 50枚
- ボックスティッシュ 3箱
- 雑巾2枚

持ち物の全てのものに名前をつけてください。  
名前付きのカバンに入れてお持ちください。

### ★食事関係の準備物★

【おやつ用】

- ハンドタオル2枚

【給食用】

- ハンドタオル1枚

### ★着替え★

※上下別々の洋服、下着など2組以上を常時ご用意ください。

※活動しやすく、着脱の簡単なもの、寒暖の差がありますので、多少余裕をもって準備してください。

### ★紙おむつ・おしりナップ★

※必要に応じて、パックでお持ちください。

### ★ビニール袋2～3枚★

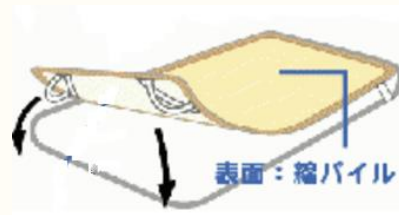
- ビニール袋2～3枚を毎日かばんに入れて持ってきて下さい。

※エプロンやハンドタオルを入れる袋1枚、汚れものをいれる袋1枚

### ★お昼寝用シーツ★ (4隅にゴムがついているもの)

### ★お昼寝用掛布団★ (大判バスタオル可。冬場は毛布をご用意ください。)

※お昼寝は簡易ベッドを使用します ※バスタオル等は1週間に1回持ち帰り洗濯をお願いします。





# 持ち物について

## (年齢別)

### ★0歳児★

- 食事用エプロン（よだれかけ） 3～4枚
  - ガラス製の哺乳瓶（大） 1本
  - マグマグ 1個 ※必要に応じてご用意ください。
- ※ミルク ※必要な方はお持ちください。

### ★1歳児★

- 食事用エプロン 1枚
- おやつ用エプロン 2枚
- マグマグ 1個 ※必要に応じてご用意ください。
- 季節にあったパジャマ（肩ボタンのパジャマでOK）

### ★2歳児★

- 食事用エプロン 1枚
- 季節にあったパジャマ（前開きタイプ、大きめのボタンのもの）
- うがい用コップ

#### ※注意事項

- すべてのものに名前をつけてください。また、名前付きのカバンに入れてお持ちください。
- おもちゃ等の私物の持参は、破損・紛失の可能性がありますのでご遠慮ください。
- 母乳の方はスタッフにご相談ください。
- ご家庭でもほ乳瓶の練習をお願いします。



## 保育園での過ごし方・年間行事

天気の良い日はできるだけ戸外へ出てお日さまの光を感じながら過ごします。もちろん、生活に必要なあいさつやマナーなどもしっかり身につけます。午後はお昼寝をして、健康的な生活リズムで過ごします。

(※一日の過ごし方や行事は、お子さまたちのことを考慮し変更となる場合があります。)

### (1) 1日の流れ

時間	0歳・1歳	2歳以上
7:30	登園開始・視診・検温・自由遊び	
9:30	片付け・排泄・手洗い・午前おやつ	
10:00	年齢に応じた活動(教育プログラム)室内活動・戸外活動	
11:00	昼食(離乳食・授乳)	排泄・手洗い・昼食
11:50	着替え・お昼寝	歯みがき・着替え
12:10	お昼寝	お昼寝開始
14:50	目覚め・検温・排泄・着替え	
15:20	手洗い・午後おやつ	
15:50	自由遊び・随時降園	
18:00	延長保育・補食	
19:30	最終降園	

※天気が良い日は、保育園近隣の公園などへお散歩に行きます。

### (2) 年間行事

月	行事予定(例)
4月	お花見
5月	子どもの日のつどい
6月	虫歯予防・健康診断
7月	七夕のつどい・プール開き
8月	夏祭り・保護者会
9月	ミニ遠足
10月	ハロウィン
11月	お店屋さんごっこ
12月	健康診断・クリスマス会
1月	新年おたのしみ会
2月	節分・保護者会
3月	ひなまつり・お別れ会

※お誕生会はお誕生児がいる月に行います。

※避難訓練、身体測定は毎月行います。

※健康診断 年2回行います。

歯科検診 年1回行います。

### (3) 保護者会について

園児の健やかな成長を相互に確認し合い、よりよい育ちにつなげていくために年に2回開催予定です。

保育所からは日々の保育の様子、行事や出来事、運営委員会の内容等をお知らせします。

また、保護者様のご意見をいただく場としています。

## 入園に際してのお願い

### (1) 入園・登園・降園について

- ① 入園を希望する方は、ご利用予定の2ヶ月前までに保育園担当者と協議のうえ、申請してください。
- ② 欠席または遅くなる時は、午前8時半までに必ず連絡してください。  
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。
- ③ 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。
- ④ 保育中に体の具合が悪くなったり怪我等した時には連絡をしますので、状況によってはお迎えに来ていただくこともあります。
- ⑤ 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、必ず連絡してください。
  - ・送迎者登録用紙に記載されていない方がお迎えの場合、お身内の方でも連絡が取れるまではお引渡しできませんのでご了承ください。
  - ・通常の経路および方法により登降園してください。
- ⑥ このご入園のしおりに記載されている内容は保育園担当者との協議により変更する場合がございます。

### (2) 保護者の連絡先について

- ① 保護者の連絡先は、常に明確にしておいてください。
- ② 出張、研修等で勤務先に不在の場合には、事前に連絡先を保育士または事務室へお伝えください。
- ③ 連絡は原則として、児童票記載の順に連絡しますのでご了承ください。  
※ 送り迎えの時間が遅れる場合や、早まる場合はご連絡をお願いいたします。

### (3) 保育園からの連絡等に関して

- ① 病院側保育所担当者及び保育スタッフからお願いする事項は、必ず遵守をお願いいたします。遵守いただけない場合、お子さまのお預かりをご遠慮させていただくことも、ございます。
- ② 入園希望者数と現在の園児数を考え、定員を超えると判断された場合には、「0歳～3歳までのお子さま」、「医師・看護職員・介護職員のお子さま」「月極保育のお子さま」を優先的にお預かりする場合がございますので、ご了承くださいますようお願いいたします。

## 賠償責任保険の加入について

弊社の責任に帰すべき事由によりお子さまに損害を与えた場合、賠償責任保険・傷害保険から加入限度内で保険金をお支払いいたします。なお、不可抗力による事故の場合、保険金が支払われない場合もございます。

### 加入している保険

#### 【保険会社】

東京海上日動火災保険株式会社

#### 【施設・生産物賠償責任保険】

保育園の施設・設備の欠陥または職員の業務上の管理・指導ミスや提供した飲食物の事故により、法律上の損害賠償責任を負担することになった場合の補償

★死亡・後遺障害支払限度額…1億円

★財物損壊支払限度額…1億円

★総支払限度額…5億円

※弊社の責任に帰すべき事由によりお子さまに損害を与えた場合、施設・生産物賠償責任保険から加入限度内で保険金をお支払いいたします。

なお、不可抗力による事故の場合、保険金が支払われない場合もございます。

#### 【傷害保険】

園児の保育園管理下の急激、偶然、外来の事故によるケガを補償

★入院保険金日額…3,000円

★通院保険金日額…1,500円

★死亡・後遺障害保険金額…200万円

※但し、後遺障害の場合は、度合いに応じて4%から100%の範囲内でのお支払いとなります。

## お子さまの健康状態と安全について

### (1) 発熱時の登園とお迎えについて

朝、37度以上あるときは、登園前に全身状態をよく見た上で判断してください。登園後、37.5度以上ある場合は、保育園生活がお子さまにとって負担と考えますので、お迎えをお願いする時があります。その場合、機嫌・食欲等を見たうえで連絡します。38度以上の発熱時にはお迎えをお願いしますので、必ず連絡がとれるようにしておいてください。

※発熱していない場合でも、全身状態が悪く、保育に無理があるとした場合は、電話連絡いたしますのでご了承ください。

## (2) くすりの取り扱いについて

- ① 医療機関を受診された場合には、保育園に通っている事を伝えていただき、朝・夕の2回の投薬にしてもらったり、1日3回服用の場合は、朝・夕・就寝前の服用は可能かどうか医師に確認していただき、なるべく保育園で与薬を少なくしていただけるよう、ご協力をお願いいたします。
- ② 家庭薬・市販薬はお預かりすることができません。
- ③ 現在の症状で受診し、医師により処方された薬のみお預かりします。以前と同じ症状でも、前回処方された薬はお預かりできません。
- ④ 薬は1回分のみを持参し、袋・容器等に必ず記名してください。水薬も1回分のみ別容器に入れて持参してください。
- ⑤ 医師より処方された薬でも、発熱時、痛みがある時、咳が出た時、座薬など症状に合わせて使用する頓服の薬はお預かりできません。

### 【薬の持参の仕方】

- ① くすり連絡表に、「月日」「薬の種類」「服用時間」「その他注意事項」「病院名」を記入してください。  
(薬の種類：咳止め、鼻水、抗生物質、軟膏等 服用時間：食前・食後等)
- ② 薬には必ず記名してください。
- ③ 「保護者印」の欄にハンコまたはサインをしてください。
- ④ 薬・くすり連絡表・薬剤情報提供書のコピー3つを、朝 保育士に手渡ししてください。
- ⑤ 不備や不明な点があった場合は、与薬せずそのままお返しすることもあります。

## (3) 虐待防止のための措置について

- ◇ 児童の人権の擁護及び虐待の防止を図るため、児童虐待防止マニュアルを活用し、児童虐待等の早期発見に努めています。子育てでお困りのことがありましたら、いつでもご相談ください。
- ◇ 虐待防止責任者 園長

## (4) 人権について

- ◇ 一人ひとりの子ども達の生活習慣や文化の違い、考え方の違いなどがあることを保育者自身が知る事により、子ども達にも理解できるように努めます。自分と違うところがあることに気づき、友達として心から受け入れることができるやさしい気持ちを育てます。

## (5) 個人情報の取り扱いと同意について

- ◇ 園児、保護者等、職員等に係わる個人情報について(特定の個人を識別できる情報)、特定の目的にのみ利用いたします。安全に保管し、個人情報の取り扱いについては、保護に万全をつくすことを宣言いたします。  
(特定の目的とは)  
園だより、保育園内の掲示物、連絡Webアプリ、アルバム作成、設置事業者依頼の制作物への提供
- ※上記個人情報の提供に同意しない場合は、園長または本部へご連絡をお願いいたします。

## 【主な感染症】

感染症にかかった場合は、直ちに医師の診察を受けてください。また、病後は必ず医師の許可を得てから、登園しましょう。感染症によっては医師による「意見書」が必要です。

医師の意見書	病名	感染しやすい期間	登園のめやす	
第2種	要	麻しん（はしか）	発症1日前から発しん出現後の4日後	解熱後3日を経過してから
	要	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	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
	要	百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失するまで又は5日間適正な抗菌性物質製剤による治療を終了するまで
	要	インフルエンザ	症状が有る期間（発症前24時間から発病後3日程度までが最も感染力が強い）	症状が始まった日から5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで
	要	風しん	発しん出現の前7日から後7日間くらい	発しんが消失してから
	要	水痘（水ぼうそう）	発しん出現1～2日前から痂皮形成まで	すべての発しんが痂皮化してから
	要	結核		医師により感染の恐れがないと認めるまで
	要	咽頭結膜熱（プール熱）	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え2日経過してから
第3種	要	流行性角結膜炎	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が強いため結膜炎の症状が消失してから
	要	腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）	3日～5日	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
	要	急性出血性結膜炎	ウイルスが呼吸器から1～2週間、便から数週間～数ヶ月排出される	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	要	髄膜炎菌性髄膜炎	2日～4日	医師により感染の恐れがないと認めるまで
	不要	ウイルス性胃腸炎（ノロ、ロタ、アデノウイルス）	症状のある間と、症状消失後1週間（量は減少していくが数週間ウイルスを排泄しているので注意が必要）	嘔吐・下痢等の症状が治まり2日を経過するまで
	不要	ウイルス性肝炎（A型、B型）	A型は15日～50日間 B型は45日～160日間	体力が回復するまで
	不要	溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間	抗菌薬内服後24～48時間経過していること
	不要	マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	発熱や激しい咳が治まっていること
	不要	手足口病	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	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
	不要	伝染性紅（リンゴ病）	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
	不要	ヘルパンギーナ	急性期の数日間（便の中に1か月程度ウイルスを排泄しているため注意が必要）	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
	不要	RSウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
	不要	帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発しんが痂皮化してから
	不要	突発性発しん		解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
不要	伝染性軟属腫（水いぼ）	14日～50日	かきこわし傷から滲出液がでていた時はガーゼ等で覆う	
不要	伝染性膿痂疹（とびひ）		医師により感染の恐れがないと認めるまで	

## 意見書（医師記入）

保育施設長様

児童名 \_\_\_\_\_

病名

上記の感染症について、症状も回復し、集団生活に支障がない状態になったので、\_\_\_\_月\_\_\_\_日から登所（園）可能と判断します。

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

<かかりつけ医のみなさまへ>

保育施設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、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について、意見書の記入をお願いします。

<保護者のみなさまへ>

下記の感染症について、子どもの症状が回復し、かかりつけ医により集団生活が可能な状態と判断され、登所（園）を再開する際には、この「意見書」を保育施設に提出してください。

### ○ 医師が記入した意見書が必要な感染症

感染症名	感染しやすい期間	登所（園）のめやす
麻疹（はしか）※	発症 1 日前から発しん出現後の 4 日後まで	解熱後 3 日を経過していること
風しん	発しん出現の 7 日前から 7 日後くらい	発しんが消失していること
水痘（水ぼうそう）	発しん出現 1～2 日前から痂痂（かさぶた）形成まで	すべての発しんが痂痂化（かさぶた化）していること
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症 3 日前から耳下腺腫脹後 4 日	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っていること
結核	明確に提示できない	医師により感染の恐れがないと認められていること
咽頭結膜熱（プール熱）※	発熱、充血等の主な症状が出現した数日間	発熱、充血等の主な症状が消失した後 2 日経過していること
流行性角結膜炎	充血、目やに等の症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を使用しない場合、咳出現後 3 週間を経過するまで	特有の咳が消失していること又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による 5 日間の治療を終了していること
腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111 等）	明確に提示できない	医師により感染のおそれがないと認められていること（無症状病原体保有者の場合、トイレでの排泄習慣が確立している 5 歳以上の小児は出席停止の必要はなく、5 歳未満の子どもについては、2 回以上連続で便から菌が検出されなければ登所（園）可能である。）
急性出血性結膜炎	明確に提示できない	医師により感染の恐れがないと認められていること
侵襲性髄膜炎菌感染症	明確に提示できない	医師により感染の恐れがないと認められていること

※ 必ずしも治癒の確認の必要はありません。意見書は症状の改善が認められた段階で記入することが可能です。

くすり連絡票

令和 年 月 日

組氏名	組	依頼者	
病院名			
病名(または症状)			
くすりの処方日	年 月 日 (1回分のみ持参)		
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 その他 ( )		
くすりの種類(数)	種類		
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		
くすりの内容	かぜ薬 ・ 整腸剤 ・ 咳止め 抗生物質 ・ その他 ( )		
薬剤情報提供書	あり ( ※添付がない場合はお預かりできません )		
与薬時間	昼食後 ・ その他 ( )		
連絡事項 <small>飲み方など注意することがあればお知らせください</small>			
保育園記載	くすり受領者サイン	与薬者サイン	実施状況
			与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )

くすり連絡票

組・氏名 組

保護者氏名

様式1に準じて与薬を依頼します。

与薬依頼日	受領者	与薬者	与薬時間	実施状況
R /			時 分	
/			時 分	
/			時 分	
/			時 分	
/			時 分	

※医師の指示により調剤内容に変更があった場合は、様式1を提出いたします。



くすり連絡票

令和 年 月 日

組氏名	組	依頼者	
病院名			
病名(または症状)			
くすりの処方日	年 月 日 (1回分のみ持参)		
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 その他 ( )		
くすりの種類(数)	種類		
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		
くすりの内容	かぜ薬 ・ 整腸剤 ・ 咳止め 抗生物質 ・ その他 ( )		
薬剤情報提供書	あり ( ※添付がない場合はお預かりできません )		
与薬時間	昼食後 ・ その他 ( )		
連絡事項 <small>飲み方など注意することがあればお知らせください</small>			
保育園記載	くすり受領者サイン	与薬者サイン	実施状況
			与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )

くすり連絡票

組・氏名 組

保護者氏名

様式1に準じて与薬を依頼します。

与薬依頼日	受領者	与薬者	与薬時間	実施状況
R /			時 分	
/			時 分	
/			時 分	
/			時 分	
/			時 分	

※医師の指示により調剤内容に変更があった場合は、様式1を提出いたします。



## 緊急時の対応について

- ① NTT 災害用伝言ダイヤル
- ② 保育園入口の掲示

いずれかの可能な手段にて、園児の安否および避難場所をお知らせします。

### ～NTT 災害用伝言ダイヤルとは～

「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、繋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。そのシステムを使えば、保育園が「171」を利用し、園児およ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、こどもの安否を確認することができます。

### ★NTT災害用伝言ダイヤル★

### 伝言ダイヤル（171）※電話サービス

「災害伝言ダイヤル」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」の案内をおこなう等の方法でお知らせします。

詳しくは NTT に西日本 HP  
「災害用伝言ダイヤル」をご覧ください。

<https://www.ntt-west.co.jp/dengon/>



操作手順		伝言の再生
手順 1	171をダイヤル	① ⑦ ①
手順 2	ガイダンスに従って再生 「2」を選ぶ	②
手順 3	保育園の電話番号を入力する	058-244-1600 1# を押す

### 【 伝言例】

「〇〇保育園です。ただいま 〇月△日 ×時×分です。園児〇名全員無事です。  
現在××××に避難しています。お迎えは××××にお願いいたします。」

## 各施設連絡先

### 【設置事業者】

医療法人社団 カワムラヤスオメディカルソサエティ

[設置者] 理事長 河村信利

[住所] 〒501-3144 岐阜県岐阜市芥見大般若1-84 | [TEL] 058-241-3311

### 【保育園】

マーガレット保育所

[住所] 〒501-3145 岐阜県岐阜市芥見野畑1-71 | [TEL/FAX] 058-244-1600

### 【提携医療機関】

医療法人社団 カワムラヤスオメディカルソサエティ 河村病院

[住所] 〒501-3144 岐阜県岐阜市芥見大般若1-84 | [TEL] 058-241-3311

[ホームページ] <http://kawamura-medical.or.jp>

### 【管轄警察署】

岐阜中警察署芥見交番

[住所] 〒501-3134 岐阜県岐阜市芥見4丁目11番地 | [TEL] 058-243-1239

### 【管轄消防署】

岐阜市消防本部中消防署東分署

[住所] 〒501-3133 岐阜県岐阜市芥見南山2丁目4-32 | [TEL] 058-241-3942

### 【児童相談所】

健康福祉部中央子ども相談センター

[住所] 〒500-8385 岐阜県岐阜市下奈良2-2-1 | [TEL] 058-273-1111


### 【保育園 運営会社】

株式会社ブライトキッズ（東京本部）

[住所] 〒104-0061 東京都中央区銀座6-13-16銀座WallビルUCF5F

[TEL] 03-6403-9399





医療法人社団  
カワムラヤスオ  
メディカルソサエティ  
河村病院