



大日にこにこ保育園

入園のしおり



大日にこにこ保育園

〒943-0175

新潟県上越市大字大日 103-15

TEL : 025-520-5900

ホームページ



インスタグラム



保育園の概要①



施設名 : 大日にこにこ保育園
設置者 : 株式会社 リボーン
事業の種類 : 企業主導型保育事業
保育の種類 : 保育全般、一時預かり、体調不良児対応型保育
所在地 : 〒943-0175
新潟県上越市大字大日 103-15
面積 : 建物 347.36 m² 屋外遊技場 165.0 m²
敷地全体 1986.43 m²
電話 : 025-520-5900
FAX : 025-520-6170
開所 : 2018年8月1日
保育定員 : 40名
入園年齢 : おおむね生後3か月～小学校就学前まで
受付時間 : 9:00～17:00（入園等の相談を受け付けております）

《保育時間》

6:30～19:30 1日13時間 週7日、365日開所

*年中無休（土日祝祭日も通常保育）※但し利用のない場合は閉所します

《対象児》

- ・(株)リボーンの従業員のお子様
- ・上越地域にお住いの方のお子様



保育園の概要②



《利用料金》

* (株)リボーン 従業員

無料

* 上越地域にお住いの方

0歳児	37,100円/月	3歳児	0円（無料）
1歳児・2歳児	37,000円/月	4歳児・5歳児	0円（無料）

3歳から5歳までについては保育の必要性のある子ども、0歳から2歳までについては住民税非課税世帯であって保育の必要性のある子どもの利用料について、標準的な利用料が無償化されます。

* 給食費について

0歳から2歳児は保育料に含まれています。

3歳から5歳児は別途給食費（実費）がかかります。

給食費は、1日335円です（主食、副食、午後のおやつを含む）。

※兄弟姉妹が上越市の保育園に在籍している場合、「上越市の保育料の多子軽減について」を基本と考えています（下記の図をご覧ください）。

※下記以外の世帯に該当する場合は、保育園にご相談ください。

保育料减免制度（図）



白園の3つの特色

①荷物の要らない保育園

連絡帳カバンのみで登園出来ます。その他用品（コップ、お布団、エプロン etc…）は、全て保育園で準備・管理致します。働くパパ、ママの応援団として、少しでも日々のご負担を軽減し、お子様と関わる時間に充てていただければと思っております。



②体調不良児対応型保育

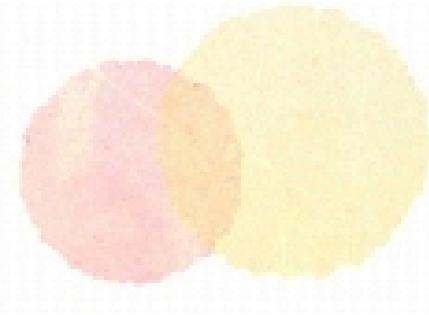
看護師が常勤しております。お子様の、急な体調不良時も専用の医務室で保育に専念致します。安心して、お迎えに来ていただけます。



③Instagram を毎日更新

保育園での活動状況を、SNSで公開しております。普段の遊びや生活の様子を、手軽にスマホでご覧いただけます。



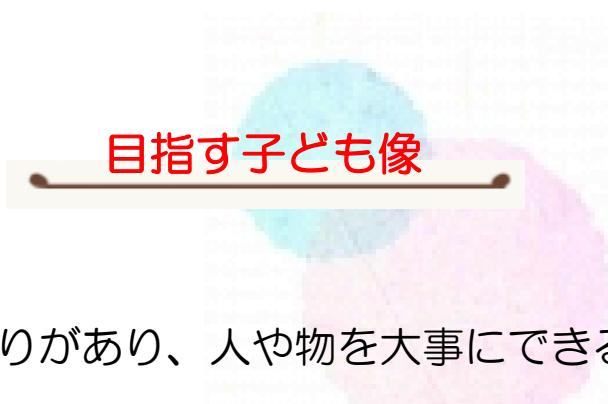


保育理念



豊かな心の育ちを育みます

幼児教育の充実を図ります



目指す子ども像

思いやりがあり、人や物を大事にできる子

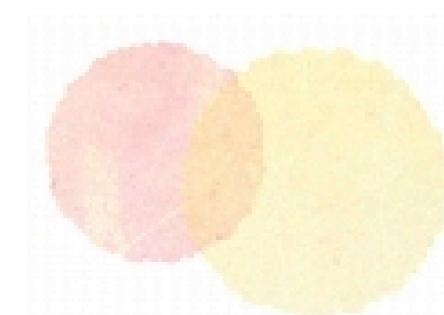
色んなことに興味を持ち、遊びこめる子



保育方針

子どもの思いを十分に受け止め、共感性を育む

五感を刺激し、感性を養う



入園までの流れ

1、「入園申込書」「就労証明書」を園に提出してください。

同時にお子様の面談を行います。



入園に係る審査を行います。

事後、1週間以内にお知らせいたします。

2、「下記の書類」をお渡しします。併せまして、「母子手帳」をお持ちください。

再度、保護者の方とお子様について面談致します。

＜お渡しする書類及び持参していただく物＞

1	入園申込書	9	児童在籍票
2	就労証明書	10	コドモン登録説明書
3	大日にこにこ保育園しおり	11	発育表
4	サービス利用契約書	12	連絡ノート（0歳児のみ）
5	重要事項説明書	13	年間行事予定
6	個人情報の取り扱い	14	預金口座振替依頼書
7	肖像権の取り扱い	15	災害共済保険の同意書
8	母子手帳（入所前健診結果）	16	企業主導型保育事業利用報告書

ご不明な点ございましたら、保育園までお問合せください。

大日にこにこ保育園の一日の予定



<時間>	
	6：30
	8：30
	9：30
	11：15
	11：30
	12：30
	12：45
	13：00
	15：00
	16：30
	17：30
	18：30
	19：30

○早朝保育
○順次登園
○自由あそび
排泄
○おやつ（3歳未満児のみ）
○自由あそび

○食事準備
○食事
歯磨き（発達に合わせて行います）
排泄
○お昼寝

○めざめ
おやつ
○降園準備
(順次降園)
○延長保育

○おやつ
○閉園

基本保育時間



※上記はあくまでも目安です。お子様一人一人の発達に寄り添
いながら、丁寧な保育をしてまいります。





お願いとお知らせ



家庭との連携

- ・保育園への送迎は、保護者の皆様の責任でお願い致します。代理の方の送迎は、前もってお知らせください。
- ・朝夕の送迎の時間は、混雑しますので安全に十分ご注意ください。また、送迎車は、短時間でもエンジンを止め、鍵をかけてください。(スリープ化現象等の事故防止のため)
- ・欠席や遅れて登園をされる場合は早めにご連絡ください。
- ・持ち物全てに、名前を書いてください。
- ・提出物は、期日までに提出してくださるようお願い致します。
- ・入園後、少しずつ保育園に慣れていくよう慣らし保育(5日程度)をしています。
- ・無断欠席が3回以上ある場合は、今後の利用を検討させていただきます。

オムツについて

- ・オムツは、園で購入し使用した袋数を毎月徴収させていただきます。
(お尻拭きも同様、園の方で購入させていただきます。)
- ・オムツは、メリーズ(¥1,600円/袋)とさせていただきます。
※金額など変更する場合がございます。



必要経費

年間、次のような経費がかかります。

※オムツ代、他必要に応じて絵本代、保険料など徴収することがあります。

※3歳から5歳児は別途給食費(実費)がかかります。

※毎月の経費を月末に締め、翌月の25日に口座引き落としとなります。

事故防止と安全について

- ・週1回の園舎外の環境及び、遊具等の安全点検
- ・避難訓練(火災、地震、不審者など) 月1回

健康管理計画

- ・園医による健康診断、肥満度チェック(年2回) 嘱託医:長谷川医院
- ・歯科医による歯科検診(年1回) 嘱託医:かんど歯科医
- ・身長、体重測定(毎月1回)
- ・登園時の健康チェック(毎朝)
- ・保護者からの連絡票による投薬



急な病気やけがの対応

- ・保護者への連絡

病気…登園時の視診と保護者からの伝達を大切にし、急な発熱や下痢などの場合は症状に応じて保護者に連絡をする。

※看護職員の勤務時間内の場合は、保育が可能です。(体調不良児対応型保育について参照)

怪我…応急手当てをし、医療機関と連絡を取って保護者へ知らせる。(あらかじめ主治医の確認をしておく)

※原則として保護者の方に連れて行っていただくか、緊急の場合や連絡のつかない場合は、保育園で連れて行きます。(タクシー利用)

◎契約保険：東京海上日動火災保険株式会社

【対人賠償】支払限度額 (1名)	200,000 千円
支払限度額(1事故または1請求)	1,000,000 千円
免責金額 (1事故または1請求)	10 千円
【対物賠償】支払限度額 (1事故または1請求)	100,000 千円
免責金額 (1事故または1請求)	10 千円

※無過失保険（一律に補償）は、別途同意書による

災害時の対応

- ・水害、洪水発生時の避難場所は(株)リボーン本社の上層階です。
- ・地震、火災等の第1避難場所は、遊戯室、第2避難場所は、駐車場、第3避難場所は、富岡小学校です。

個人情報保護方針について

- ・株式会社リボーン個人情報保護方針に基づいてプライバシーを守ります。
- ・プライバシーポリシーについての同意書を取り交わします。
- ・肖像権については、別途肖像権使用同意書をいただいております。

提携医療機関 新潟県立中央病院

TEL025-522-7711 住所： 新潟県上越市新南町 205

提携内容：園児の急病や、事故等が発生した場合、救急告示病院として必要な指導助言を行うとともに、又はそのかかりつけ医と連携を取り、必要に応じて園児の受け入れを行う。



体調不良児対応型保育について

*保育中の急な発熱・下痢・嘔吐等、体調不良のお子様を、保護者の方の退勤時間または、お迎え可能な時間まで、常勤している看護職員が保育に専念します。

*看護職員が勤務している時間内の対応になります。(基本平日 8:30~17:30までの対応)

***登園時からの体調不良は、お預かりできませんのでご了承ください。**

※発熱の場合、解熱後 24 時間経過後に登園可能となります。



*保育の流れ

①登園後、発熱、下痢、嘔吐等、体調不良がみられる

②症状に応じて保護者の方へ連絡

③保護者の方の勤務状況に応じて、退勤時間または、お迎え可能な時間まで看護職員が保育に専念(平日、看護職員の勤務時間内のみ。看護職員が勤務時間外の場合は、お迎えをお願いする場合があります。)

＊ 体調不良時の対応 ＊

登園を控えて頂くのが望ましい場合	保護者に連絡させて頂く場合
<p>発熱時</p> <ul style="list-style-type: none">朝から体温が37.5度以上あり、元気がなく機嫌が悪い24時間以内に38度以上の発熱があった24時間以内に解熱剤を利用している食欲がなく朝食水分がとれていない <p>*乳児の場合は、平熱より1度以上を発熱とする</p> <p>下痢</p> <ul style="list-style-type: none">24時間以内に2回以上の水様便がある食事や水分を取ると下痢がある下痢に伴い普段より体温が高めである <p>嘔吐時</p> <ul style="list-style-type: none">24時間以内に2回以上の嘔吐がある食欲がなく水分も欲しがらない嘔吐に伴い普段より体温が高めである	<p>発熱時</p> <ul style="list-style-type: none">38度以上の発熱がある食欲が無く水分が取れない午睡中、咳で眠れず目覚めてしまう <p>下痢</p> <ul style="list-style-type: none">食事や水分を取ると下痢をする腹痛を伴う下痢がある水様便が2回以上ある <p>嘔吐時</p> <ul style="list-style-type: none">咳を伴わない嘔吐がある2回以上の嘔吐があり水を飲んでも吐く吐き気が止まらないお腹を痛がり下痢を伴う

給食について



保育園の給食は、園児の健全な発育・発達・健康の維持増進の基盤です。

みんなで一緒に食べる楽しい食事を通して心を育て、望ましい食生活習慣の形成を図ります。

《内 容》

年齢 区分	午前	昼	午後
0歳児	月齢に適したおやつ、離乳食		
1.2歳児	おやつ	主食・副食 (完全給食)	おやつ
3歳児以上	-	主食・副食 (完全給食)	おやつ

★主食

- ・全年齢において、保育園で主食（主にごはん）を提供します。

★副食

- ・主菜.副菜

食品群（肉.魚.卵.豆.野菜等）や料理方法（煮.焼.揚.炒.和蒸）等を考慮し、バランスのとれたおかずです。

★おやつ

- ・飲物 豆乳、牛乳、お茶
- ・菓子等



《食物アレルギー児への対応》

- ・個々の状況により、可能な限り対応しています。*医師の指示書が必要です。

《食育とは》

- ・毎日口にする食べ物が、私たちの体をつくり、成長させ、活動源となって病気に抵抗する力を生み出します。乳幼児期からいろいろな経験を通して身体に良い食べ物を選ぶ力を学び、食への興味、関心、そして感謝の心を持ち、生きる力を育んでいきます。
- ・毎日の給食を通じ食べることの大切さを伝え、食品、メニュー内容・食事のマナー(挨拶・食べ方等)、衛生週間(手洗い・歯磨き)についても実践の中で学びます。
- ・グループホームの利用者の方と畠で育てた野菜を収穫し、交流をします。



食物アレルギーについて

《食物アレルギーをもつ園児への対応》

食物アレルギーは、早いうちから対応を取ることで早期改善に繋がるため、医師の診断に基づき適切に行っていくことが大切です。

当園では、医師から「食物アレルギーのため原因食品の除去が必要」と診断された場合、給食、おやつにおいて指示された食品の除去・代替の対応を行っています。

《診断書・指示書》

食品の除去は、医師の診断、指示のもと行います。口頭での伝達では、間違えが生じてしまう恐れがあるため、必ず医師に診断書、指示書を書いてもらい園に提出してください。

また、誤飲誤食ないように注意をしますが、集団生活の中では、万が一の誤飲誤食も考えられます。その時の対応についても医師に確認をお願いします。

《経過観察》

引き続き除去が必要かどうかの診断を年1回および半年に1回検査を受け、診断書・指示書の提出をお願いします。(検査時期は、医師の判断によります)

《除去解除》

医師の指示で食品除去が必要なくなったと診断された場合、「アレルギー除去食解除申請書」を記入し、保育園に提出してください。安全に飲食できることが確認されれば保育園での除去食品の解除を行います。

《初めて食べることを避ける》

初めて食べる食品にアレルギー反応が起こるかどうかは食べてみないとわかりません。食物アレルギーの有無に関わらず、家庭で数回食べていただき何ら症状が誘発されないことを確認したうえで保育園の給食、おやつを食べるよう配慮ください。

《自宅での食事》

保育園では、誤飲誤食事故を防ぐため、除去食で対応を行っています。そのため、除去食品の代替食品から成長発達に必要な栄養素をバランスよく食べていただけるように不足分の栄養素は、家庭で補っていただきたいと思います。

乳児で母乳栄養の場合は、母乳からアレルギー物質が乳児に移り症状がでることもあります。その場合、お母さんも同じ食品の除去が必要になります。

加工食品は、アレルギーの原因物質が入っていることがあります。原材料の表示を確認後、購入するようお気を付けてください。



✿ 投薬のあるお子さんへの対応 ✿

通常、乳幼児への投薬は家庭において責任をもって行われることから保育園での投薬は原則行わない事としています。ただし、医師の指示でやむを得ず保育園での投薬が必要な場合に限り投薬致します。

誤薬のないよう安全管理に最新の注意を払い対応しますので【投薬連絡表】の記入等、ご理解とご協力をよろしくお願ひ致します。

《受診時の相談》

【子どもが保育園に通園中である事】を主治医に話し、投薬方法について相談してください。

風邪薬等は極力園で扱わないで済むよう処方してくださることがあります。

例1…1日3回から2回にする

例2…朝・昼・夕の3回を朝・夕・就寝前の3回にする

また、登園前や降園後に投薬が可能な薬は家庭でお願いします。

《投薬対象となる薬》

医師が処方した薬に限ります。

《投薬対象としない薬》

- ・市販薬
- ・以前受診したときに処方された残薬
- ・兄弟に処方された薬
- ・「発熱したら…」、「咳が出たら…」、「発作がおこったら…」というように症状を判断して投薬しなければならない「解熱剤」、「吸入薬」、「坐薬」は、原則として対応できません
※抗けいれん坐薬については《熱性けいれんを起したことのある子どもへの対応》

ページを参照ください。

《投薬の依頼》

- ・投薬連絡表に必要事項を記入し、投薬袋に薬と一緒に入れてください。
登園時、対応職員に、本日薬を持参していることを伝え、職員に手渡しをしてください。
- ・【投薬連絡表】は依頼の度に提出していただきます。
- ・薬は、1回分のみを持参してください。(ぬり薬や目薬は、除きます。)
※粉末は、分包されたまま、水薬は、別容器に1回分を取り分けて持参してください。
- ・薬の容器や袋にクラス名と園児氏名を必ず書いてください。

以下の場合は、投薬できないことがありますのでご了承ください》

- ・【投薬連絡表】に記入漏れがあるとき。
- ・園児が服用を嫌がったり、吐いたりして飲ませられないとき。
- ・水薬の変色、混濁等性状の変化が判断されるとき。



投薬連絡票

持参日 月 日

依頼者	園児名			保護者名	緊急連絡先TEL		
病院名	「			」	小児科・クリニック・医院		
くすり	処方日	R 年 月 日	～	月 日			
	剤型	・粉 包	・シロップ	・目薬(右目・左目・両目)			
		・塗り薬(部位:)	・その他()				
	内容	・抗生素	・淡きり	・せき止め	・整腸剤		
		・その他()					
使用時間	・食前	・食後	・その他()				
使用方法 及び 注意事項							

- * 「痛くなったら」「熱がでたら」といったお薬はお預かりできません。
- * 内服薬は一回分のお預かりとなります。シロップ剤も一回分に取り分けてお持ちください。

「登園許可証」をお願いする感染症

(医師の診断を受け、以下の感染症に罹患した場合は「登園許可証」の提出をお願い致します。)

保 存 版

病名	症状	感染しやすい時期	登園のめやす
インフルエンザ	悪寒・発熱・食欲不振・頭痛・関節痛・吐き気・下痢など	症状のある間（発症前24時間から発熱後3日程度までが最も感染力が強い）	発症した後5日を経過し、かつ解熱後3日を経過していること。
百日咳	風邪状の症状から次第に咳が強くなる。1～2週間で特有の咳（短い咳が連続的に出る）となり、夜間に悪化。発熱は、あまり見られない。	抗菌薬を服用しない場合、咳が出た後3週間を経過するまで。	特有の咳が消える又は、5日間の抗菌性物質製剤による治療が終了していること。
麻しん (はしか)	発熱、結膜の充血や目やになど、熱が下がると頬の内側の粘膜に発疹が出現。再び熱が上がり発疹が全身にひろがる。	発症1日前から発疹の出現4日まで。	解熱後3日を経過してから。
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	発熱、片側または両側の耳下腺が腫れ痛みを伴う。乳児、年少児では感染しても症状が出ないことがある。	耳下腺の腫れる前3日から耳下腺の腫れが出た後4日間は感染力が強い。	腫れが出た後5日経過し、かつ、全身症状が良好になっていること。
風しん (三日はしか)	発熱と全身に赤みのある発疹、首や耳の後ろなどのリンパ節の腫れ。	発疹出現の前7日から後7日間くらい。	発疹が消失してから。
水痘 (水ぼうそう)	発疹は、全身に見られ、紅斑、水ぼう、痂皮（かさぶた）の順に変化、発疹は、かゆみを伴う。	発疹出現1～2日前から痂皮形成するまで。	すべての発疹が痂皮化していること。
淫蕩結膜熱 (ブル熱)	39℃前後の高熱、のどの痛み、結膜炎。	発熱、目の充血などの症状が出た数日間。	おもな症状（発熱、咽頭発赤、目の充血）が消失してから2日経過してから。
結核	発熱、咳、呼吸困難、チアノーゼなど。	喀痰の塗抹検査が陽性の間。	医師により感染の恐れがなくなったと認めるまで。
髄膜炎菌性髄膜炎	発熱、頭痛、けいれん、意識障害など。	有効な治療を開始して24時間経過まで。	医師により感染の恐れがなくなったと認めるまで。
流行性角結膜炎（はやり目）	目の充血、ひどい目やに。	充血、目やになどの症状が出た数日間	感染力が強いため結膜炎の症状が消えてから
急性出血性結膜炎	急性結膜炎で、結膜出血が特徴	ウイルス排出は呼吸器から1～2週間、便からは数週間から数ヶ月。	医師において感染の恐れがないと認められるまで。
腸管出血性大腸菌感染症	激しい腹痛、頻回の水様便、さらに血便。発熱は、軽度。	便中に菌が排泄されている間。	症状が治まりかつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連續2回の検便によって、いずれも菌陰性が確認されたもの。

「登園許可証」をお願いする感染症

病名	症状	感染しやすい時期	登園のめやす
感染性胃腸炎	発熱、おう吐、下痢。	症状のある間と症状が消えた後 1週間（量は減少するが、数週間はウイルスを排泄）	おう吐、下痢などの症状が治まり、普段の食事がとれること。
溶連菌感染症	突然の高熱、のどが赤く腫れ、痛みを伴い、舌がいちごのように赤くツツツツになる（いちご舌）。かゆみを伴う発疹など。	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。 *ただし、治療の継続は必要
手足口病	水ほう性の発疹が口中、手のひら、足の裏などに出る。口内炎がひどく食事がとれないことがある。	手足や口の中に水ほう・潰瘍ができた数日間	発熱がなく（解熱後1日以上経過し）、普段の食事がとれるここと。
伝染性紅斑（リンゴ病）	軽い風邪症状の後、頬が赤くなったり、手足に紅斑が出る。	かぜ症状発現から顔に発疹が出現するまで。	全身の状態が良いこと。
ヘルパンギーナ	39℃前後の高熱、のどの痛み。のどの痛みがひどく食事が取れないことがある。	急性期の数日間（便中に1ヶ月程度ウイルスを排泄）	発熱がなく（解熱後1日以上経過し）、普段の食事がとれるここと。
マイコプラスマ感染症	乾いた咳が徐々に痰がからむ咳となる。解熱後も3~4週間咳が続くことがある。	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間。	発熱や激しい咳がおさまっていること。
RSウイルス	発熱、鼻水、咳、ぜいめい、呼吸困難など。	呼吸器症状のある間（通常は3~8日間、乳児では3~4週間）	呼吸器症状が消失し、全身の状態が良いこと。
A型肝炎	急激な発熱、全身のだるさ、食欲なく、おう吐、黄疸。	発症1~2週間前がもつとも排泄量が多い。	肝機能が正常であること。
B型肝炎	無症候性に経過することが多い。急性肝炎の場合はA型肝炎と同様な症状。	B型感染ウイルスが検出される期間。	急性肝炎の症状が消失し、全身状態が良いこと。
アタマジラミ	多くは無症状だが、吸血部分にかゆみを訴えることがある。	産卵から最初の若虫が孵化するまでの期間（10~14日）	駆除を開始していること。
伝染性軟属腫（水いぼ）	丘疹が手、足、胸、脇などに数個～数十個ぐらい出る。	感染力は強くないが、直接水いぼに触れると感染。	かきこわし傷から液が出ているときは、おおいかぶせる。
伝染性膿痂（とびひ）	引っ搔き傷に細菌感染し、びらんや水泡をつくり、かゆみを伴う。	効果的治療開始後24時間まで。	湿疹が乾燥するか、湿潤液が少なく部位がおおわれていること。
突発性発疹	38℃以上の高熱が3~4日間続いた後、解熱とともに体幹部を中心に鮮紅色の発疹が出る。	感染力は弱いが、発熱中は感染力がある。	解熱後1日以上経過し全身状態が良いこと。

☆熱性けいれんを起したことのあるお子さんへの対応☆

保育園で解熱剤等の坐薬を預かることは、基本的にできません。しかし、熱性けいれんを予防する坐薬に限っては、お預かりすることが可能です。保育園での保管を希望される場合は、下記の「ダイアップ坐薬預かり依頼書」に必要事項を記入の上、職員に手渡してください。その際には、けいれん時やその前後の様子をお聞かせください。なお、抗けいれん坐薬は1本ずつの預かりになります。

また、熱性けいれんを起こしたことがあるお子さんについては、元気があり、機嫌が良くても体温37.5°C以上ある場合、保護者の方にご連絡させていただきます。また、解熱後も24時間は、自宅で様子を見ていきたいと思います。

《ダイアップ坐薬挿入までの流れ》

- ① 検温にて、医師から坐薬の挿入を指示されている体温がみられた。
↓
- ② 保護者に状態を連絡、指示を受けてダイアップ坐薬の挿入有無を確認する。
↓
- ③ 迎えまでの間、医務室で水分を摂りながら、安静にして迎えを待つ。
↓
- ④ 降園 ※坐薬を挿入した時間を記載した用紙を渡しますので、2本目以降の坐薬を挿入する際の参考にしてください。

..... 切り取り

ダイアップ坐薬預かり依頼書

大日にこにこ保育園

園児名 :

年齢 : 歳 ケ月(組)

発熱に伴ない痙攣を起す可能性があるため()病院よりダイアップ坐薬が処方されています。緊急時に備え、保育園用にダイアップ坐薬の保管をお願いします。

また(°C)になりましたら(TEL)に連絡し、保護者の指示でダイアップ坐薬の挿入を保育園職員に依頼します。

年 月 日

保護者氏名 :

印

※お預かりするダイアップ坐薬について

処方日 : 年 月 日
医者からの挿入指示量
その他注意事項 :

保育園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登園許可証の発行をお願いします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能な状態となってからの登園となりますようにご配慮ください。

登園許可証

{保護者記入欄}

() 保育園 () 組 (歳児) 氏名 ()

下記の感染症に罹患しましたが、本日の診察では集団生活に支障がないと認められますので、下記の期日より登園して差し支えありません。

病名 (主治医記入欄…該当に○をお願いします。)

感染症の区分	病名
第二種	<ul style="list-style-type: none">・インフルエンザ・百日咳・麻疹（はしか）・流行性耳下線炎・風疹（三日はしか）・水疱瘡（水ぼうそう）・咽頭結膜炎（プール熱）・結核・髄膜炎菌性髄膜炎
第三種	<ul style="list-style-type: none">・流行性角結膜炎（はやり目）・急性出血結膜炎・腸管出血性大腸菌感染症
第三種 その他	<ul style="list-style-type: none">・感染性胃腸炎・溶連菌感染症・手足口病・伝染性紅班（リンゴ病）・ヘルパンギーナ・マイコプラズマ感染症・RSウイルス・A型・B型肝炎・アタマジラミ・伝染性軟屬腫（みずいぼ）・伝染性膿瘍疹（とびひ）・突発性発疹

登園しても良いと認められる月日 令和 年 月 日から

登園にあたっての

注意事項

年 月 日

医療機関名

医師名

印

✿ 入園までに準備していただきたいもの✿

保育園生活を送るうえで必要な品々です。入園までにご準備下さい。
手づくり又は、市販の物どちらでも結構です。形、サイズ等は写真をご覧になり参考にしてください

	準備する用品 (全ての持ち物に名前の記入をお願いします。)	0歳児	1歳児	2歳児以上
1	歯ブラシ(キャップ不要)	歯が生えたら	○	○
2	連絡帳かばん	○	×	×
4	着替え一式 各3枚程	○	○	○



連絡帳かばん (リュック等代用可能)

保育園で用意することも可能です (材料持参)

<サイズ>

- ・たて 20 cm
- ・よこ 25 cm



専用の歯ブラシ除菌器です。
紫外線ランプにより、菌の繁殖
を防ぐので、衛生的に管理がで
きます。

- ・連絡帳かばん以外、普段使う物は、園の方でお預かりし衛生的に管理させていただきます。
- ・登園時は、連絡帳かばんに、連絡帳を入れて持ってきてください。
- ・歯ブラシは、交換時期が近づきましたらご連絡いたしますので新しいものをご用意ください。

※全ての持ち物に大きく名前を記入してください。



大日にニにこ保育園

dainichi nikoniko hoikuen