

一時預かり室の使用について

R8.7

お子さんを安心・安全にお預かりするために

- ① 当日、お子さんの体調が悪い場合は、使用をお控えください。また、一時預かりをキャンセルされる場合は、必ず連絡をお願いします。
- ② 当日の預かり時間の変更はご遠慮ください。
- ③ 薬や母乳はお預かりできません。
- ④ 心配なこと、配慮してほしいこと等がありましたら、預かり当日に担当支援員へお伝えください。
- ⑤ やむを得ず、お迎えの時間が遅れる場合は、必ず連絡をお願いします。
※10分以上お迎えが遅れると追加料金が発生します。
- ⑥ 預かり中に、お子さんに体調不良(咳・発熱・嘔吐・下痢等)が見られた場合、時間前に迎えをお願いすることがあります。

当日の手続き

- ① こどもセンター「一時預かり受付」に「一時預かり室使用許可書」を提示し、使用料をお支払いください。
- ② お預かりする支援員にお子さんの様子をお話してください。
- ③ 支援員が持ち物の確認をさせていただきます。

昼食・おやつについて

- ① 家で食べたことのあるものをご持参ください。
- ② 誤嚥・怪我につながるものは控えていただくようお願いします。
- ③ 食器(皿・スプーン)は、割れないものをご持参ください。
(担当支援員の判断により、食品を小さくカットしたり、食べさせずに持ち帰っていただくことがあります。)

◎下記の食品については、こどもセンターで食べさせることができません。

- | | | |
|-----------------------------|------------|--------|
| ・うずらの卵 | ・ミニトマト、トマト | ・グミ |
| ・コーン(とうもろこし) | ・りんご | ・あめ |
| ・グリーンピースなどの豆類 | ・ぶどう | ・マシュマロ |
| ・カリカリ梅 | ・さくらんぼ | ・ラムネ |
| ・もち | ・こんにやくゼリー | |
| ・高野豆腐 | ・キャンディチーズ | |
| ・のりつきのおにぎり、のり巻などのりを使用しているもの | | |
| ・食品につけるピックやスティック、つまようじ | | |

【お問合せ】

こどもセンター (イクネスしばた2階)
〒957-0055 新発田市諏訪町1-2-12
Tel 0254-28-9952/Fax 0254-28-9953

当日のお子さんの様子について

◎利用日に太枠内を記入のうえ、お持ちください。裏面も必ずご確認ください。

1.当日のお子さんの様子

使用日	令和 年 月 日 曜日			時 分～	時 分
名前・性別 年齢	(ふりがな)		男・女	歳 か月	
ニックネーム			好きな遊び		
健康状態	体温 度(時 分)				
	アレルギー なし・あり(ありの場合、種類を記入してください。)				
	既往歴 (気を付けてほしい病歴を記入してください。 例：熱性けいれん)				
	朝起きた時間(時 分頃) 機嫌(良好 ・ 普通 ・ 悪い)				
	午前寝・昼寝した時間(時 分～ 時 分)				
預かり前の 食事・ミルク等	食べた時間 時 分頃				
	食べた物				
連絡事項	気を付けてほしい事・配慮してほしい事、現在の体調等の連絡事項がありましたらご記入ください。				
緊急連絡先①	氏名		電話番号		
緊急連絡先②	氏名		電話番号		
迎えに来る保護者等（連れて来る方と別な方の場合）			続柄・氏名		

緊急連絡先①②は必ず記入してください。

※お迎えに来る方が変更になる場合は、必ず申請者の方から連絡をお願いします。

2.当日の持ち物 ※□に✓を入れてください。

持ち物はあくまで目安です。お子さんの年齢に合わせて調整してください。

冷蔵庫・電子レンジが使用できます。

☐ 着替え(2組)	☐ 手拭きシート	☐ おむつ(3枚程)	☐ おしり拭き	☐ エプロン(食事の際に使用)
☐ ビニール袋4枚程度(使用したもの・汚れたものを入れます)	☐ スタイ・よだれ拭き用ガーゼ等			
☐ ハンドタオル	☐ 飲み物(マグマグ・水筒等)		☐ 昼食(離乳食含む・割れない食器・スプーン)	
☐ おやつ	☐ おやつ皿、スプーン（割れないもの）		☐ ミルク	☐ 哺乳瓶

※持ち物は名前を付けてください。

【以下は記入しないでください。】

連絡事項等	担当者	担当者
おやつ		
食事・ミルク		
午睡		
おむつ・トイレ		
特記事項		