

# 公立保育所の休日保育のご案内

## 休日保育について

日曜日・祝日等に保護者が就労している等の理由で、家庭で児童を保育できない（保育を必要とする）場合に、お子さんをお預かりします。

### <対象児童>

- ◎ 保育の支給認定を受け、本市の保育所等（認可外保育施設は除きます）に入所する児童
- ◎ 日曜・祝日においても、保護者の就労等により、家庭での保育が困難な児童
- ◎ 生後3か月から就学前の児童

保護者全員が「保育を必要とする」場合に利用できます。したがって、保護者の一方が保育可能な場合は対象となりません。

## 1 実施施設（公立保育所）

| 保育所名     | 住所                |
|----------|-------------------|
| 幸第一保育所   | 美浜区幸町2丁目12番9号     |
| 花見川第二保育所 | 花見川区花見川2丁目41番101号 |



## 2 実施事業者

| 事業者名    | 電話番号（予約用）     |
|---------|---------------|
| 株式会社アミー | 080-3082-5059 |

★千葉県では公立保育所での休日保育を業務委託により行っています

実施内容等は事業者へお問い合わせください（保育所ではお問い合わせを受付けておりません）

## 3 実施日

日曜日・国民の祝日（振替休日を含む）・年末（12月29～31日）

※1/1～1/3は実施していません



## 4 保育時間

午前7時～午後6時

※保護者の就労等の状況により、保育を必要とする時間が保育時間となります

## 5 利用料

無料

ただし、原則として、通常保育と合わせ1週間あたり6日を超える利用はできません。

（利用日の属する月曜日から土曜日の間に、登園しない日を1日設ける必要があります）

## 6 昼食・おやつ

おかず入りのお弁当・水筒・おやつを持参してください。給食はありません。

涼しい部屋での常温保管ですので、適宜保冷剤を入れてください。

○ お弁当は、食中毒予防のため、当日の朝に火を通して調理したものを入れるようにしてください。

- ★ 傷みやすいもの（汁の多いもの、生もの、要冷蔵のもの）は、入れないようにしてください。
- ★ 肉・魚介類・卵は十分に火を通してから入れて下さい。
- ★ フルーツを持参する際は、傷みやすいので、おかずとは別の容器に入れましょう。
- ★ レトルトについては、容器にお子さんが食べきれる量を移したうえで、お持ちください。  
（袋のまま持参しないでください）
- ★ 誤嚥、窒息を起こさないために、以下のもの、または類似の形状のものは極力避けてください。  
入れる場合においては、1 cm 以下のサイズにカットしてください。
  - ・ 丸のままのミニトマト、大きなぶどう、うずらの卵
  - ・ ひと口サイズのカップゼリー
  - ・ 丸いひと口サイズのチーズやソーセージ



○ 水筒の中身は、お茶か白湯に限ります。

○ おやつは、お子さんの食べられる1回の量を蓋つきの容器に入れて持たせてください。

おやつ例：ミルクパン + せんべい

ビスケット + かりんとう 等

★ 児童の安全面、衛生面等から、下記のものは避けてください。

アメ、ガム、グミ、こんにゃくゼリー、ナッツ類、チョコレート、生菓子、棒付きの菓子

## 7 安心・安全な保育を実施するためのお願い

■ お弁当・おやつにアレルギー食材が入っていないか、よくご確認ください。

登所時に、職員が保護者様と一緒に中身を確認することがありますのでご承知おきください。

■ 37度5分以上の熱がある場合はお預かりできません。

また、保育中に発熱したり、下痢が続いたりした場合や状態が良くない場合は連絡をします。

状況によってお迎えをお願いすることになりますのでご承知おきください。

■ 原則として薬のお預かりはできません。

■ 感染症にかかった場合は、医師の許可を受けないと利用が出来ません。

■ 朝、お子さんの状態をよく見て登園させてください。

食欲や機嫌、便などの様子がいつもと異なるようなときは、保育士に伝えてください。

■ 利用時間を守るようご協力をお願いします。

■ 送り迎えが同一の方でない場合は、身分証や児童との関係がわかるものを提示してください。

★ 防犯のため、送り迎えの時間帯でも門を施錠している場合がありますので、門に到着されま

したら 幸第一保育所【☎070-3121-4073】・花見川第二保育所【☎080-7507-5739】へご連絡ください。

## 8 キャンセルについて

キャンセルする場合は必ずご連絡ください。

休日保育を必要とする皆さまが一人でも多く利用ができるよう、なるべく早くご連絡いただきますようご協力をお願いします。

|              | 受付時間                                   |          | 電話番号                                                   |
|--------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|
| 事前の場合        | 月～金<br>(祝日・12/29～1/3を除く)<br>9:00～17:30 | 共通       | 080-3082-5059                                          |
| 利用日当日<br>の場合 | 利用日当日のみ<br>6:30～18:30                  | 幸第一保育所   | 070-3121-4073                                          |
|              |                                        |          | 上記の番号が繋がらない場合<br>090-6030-5044<br>または<br>090-6564-5044 |
|              |                                        | 花見川第二保育所 | 080-7507-5739                                          |
|              |                                        |          | 上記の番号が繋がらない場合<br>090-6030-5044<br>または<br>090-6564-5044 |

## 9 用意していただくもの

| 項目                | 数      | 備考                                                                              |
|-------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 【書類】生活記録表(0歳児用)   | 1枚     | 用紙は、通常保育の園で受け取るか、次のページ以降に載せている様子を印刷してご用意ください。<br>もしくは、当日登園された際に備え付けの用紙にご記入ください。 |
| 【書類】家庭連絡表(1・2歳児用) | 1枚     |                                                                                 |
| 【書類】家庭連絡表(3歳児以上用) | 1枚     |                                                                                 |
| 粉ミルク(哺乳瓶も持参)      | 1セット   | 乳児                                                                              |
| 離乳食               | 1セット   | 常温で食べられるもの                                                                      |
| お弁当、おやつ           | 1セット   | 適宜保冷剤を入れてください                                                                   |
| はし、フォーク、スプーン等     | 1セット   |                                                                                 |
| 食事用エプロン・スタイ       | 必要に応じて |                                                                                 |
| 水筒                | 1～2個   | お茶または白湯                                                                         |
| コップ               | 1個     |                                                                                 |
| おむつ               | 6～10枚  | お子さんにあわせてご持参ください                                                                |
| おしり拭き             | 1パック   |                                                                                 |
| おしりマット(タオル等でも可)   | 1枚     | おむつを替える際に使用                                                                     |
| 防水シート             | 必要に応じて | おもらしをしやすい場合                                                                     |
| 着替え(Tシャツ・ズボン、靴下等) | 1～3セット |                                                                                 |
| パンツ               | 必要に応じて |                                                                                 |
| ミニタオル(おしぼり)       | 2枚     |                                                                                 |
| 手拭きタオル            | 1枚     |                                                                                 |
| バスタオル             | 2枚     | 午睡用                                                                             |
| 帽子                | 必要に応じて |                                                                                 |
| ビニール袋             | 1パック   | 着替え、おしりマットの返却等に使用                                                               |

# 生活記録表 (0歳児)

児童名 ( )

| 月          | 日                                                                                                             | 曜日 | 降所予定<br>時間 | 時  | 分  | 機  | 録 | 血 | ・ | 悪 |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|----|----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 時          | 19                                                                                                            | 20 | 21         | 22 | 23 | 24 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7                                                                                                                 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 体 温        |                                                                                                               |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 水 分<br>ミルク |                                                                                                               |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 排 泄        |                                                                                                               |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 睡 眠        |                                                                                                               |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 記入例        | <input type="checkbox"/> 体温——起床、起床後、その他異常があった時〇〇℃と記入<br><input type="checkbox"/> 水分——ミルク、湯ざまし、果汁等の摂取量を記入 〇〇ml |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   | <input type="checkbox"/> 排便——時間の上に小便(小) 大便(大) と記入、便に異常がある時は家連からの欄に記入<br><input type="checkbox"/> 睡眠——寝ている時間を——で記入 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 家 庭 か ら                                                                                                       |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   | 保 育 所 か ら                                                                                                         |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 食事のようす     | 夕食内容                                                                                                          |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   | 朝食内容                                                                                                              |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 食べた・少し・食べない                                                                                                   |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   | 食べた・少し・食べない                                                                                                       |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 子どものようす    | 離乳食                                                                                                           |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   | おやつ                                                                                                               |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 普通食                                                                                                           |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            |                                                                                                               |    |            |    |    |    |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※該当するところに〇印をつけて下さい。

| 本日の緊急連絡先 |    |              |      |
|----------|----|--------------|------|
| 優先①      | 続柄 | 連絡先          | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話・勤務先・その他 | ( )  |
| 優先②      | 続柄 | 連絡先          | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話・勤務先・その他 | ( )  |
| 優先③      | 続柄 | 連絡先          | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話・勤務先・その他 | ( )  |

|                                                      |  |                   |
|------------------------------------------------------|--|-------------------|
| お子様の体調や怪我等など<br>(例: 2日前に38度の発熱・<br>発熱に鎮静剤・<br>右様に異常) |  |                   |
| 本日のお迎え時間                                             |  | お迎え者              |
| :                                                    |  | 身分証明書の提示<br>(有・無) |

※朝の送りの方とお迎えの方が異なる場合、お迎えの際に必ず身分証明書のご提示をお願いいたします。

## 家庭連絡表（１・２歳児）

| 利用日 | お子様のお名前 | 体温 |
|-----|---------|----|
| 月 日 |         | ℃  |

| お子様の様子                                                 |                 |
|--------------------------------------------------------|-----------------|
| 今朝の体調                                                  | 悪 ・ 普通 ・ 良      |
| 本日の朝食                                                  | 食べた ・ 少し ・ 食べない |
| 便の状態                                                   | 硬 ・ 普 ・ 軟 ・ 下痢  |
| 昨日の睡眠時間                                                | : ~ :           |
| お子様の体調や怪我など<br>(例: 2日前に38度の発熱・<br>背中に咳止めシール・<br>右頬に傷等) |                 |

| 本日の緊急連絡先 |    |                  |      |
|----------|----|------------------|------|
| 優先①      | 続柄 | 連絡先              | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話 ・ 勤務先 ・ その他 | ( )  |
| 優先②      | 続柄 | 連絡先              | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話 ・ 勤務先 ・ その他 | ( )  |
| 優先③      | 続柄 | 連絡先              | 電話番号 |
|          |    | 携帯電話 ・ 勤務先 ・ その他 | ( )  |

| 本日のお迎え時間 | お迎え者 |                       |
|----------|------|-----------------------|
| :        |      | 身分証明書の提示<br>( 有 ・ 無 ) |

|       |
|-------|
| 保育所から |
|-------|

※朝の送りの方とお迎えの方が異なる場合、

お迎えの際に必ず身分証明書のご提示を  
お願いいたします。

## 家庭連絡表（3歳児以上）

|          |         |    |
|----------|---------|----|
| 利用日      | お子様のお名前 | 体温 |
| 月      日 |         | ℃  |

| 本日の緊急連絡先 |    |                          |                          |
|----------|----|--------------------------|--------------------------|
| 優先①      | 続柄 | 連絡先                      | 電話番号                     |
|          |    | 携帯電話   ・   勤務先   ・   その他 | （                      ） |
| 優先②      | 続柄 | 連絡先                      | 電話番号                     |
|          |    | 携帯電話   ・   勤務先   ・   その他 | （                      ） |
| 優先③      | 続柄 | 連絡先                      | 電話番号                     |
|          |    | 携帯電話   ・   勤務先   ・   その他 | （                      ） |

|                                                                        |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お子様の体調や怪我など<br><small>（例：2日前に38度の高熱・<br/>背中に咳止めシール・<br/>右頬に傷等）</small> |                                                                                                                   |
| 本日の迎え時間                                                                | お迎え者                                                                                                              |
| ：                                                                      | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div></div> <div>身分証明書の提示<br/>（ 有 ・ 無 ）</div> </div> |

※朝の送りの方とお迎えの方が異なる場合、  
お迎えの際に必ず身分証明書のご提示を  
お願いいたします。