

一時保育

Q & A



■■■お問い合わせ先■■■

刈羽村教育委員会 教育課

〒945-0397

新潟県刈羽郡

刈羽村大字割町新田215-1

TEL 0257-45-3933

刈羽村立 かりわ保育園

〒945-0308

新潟県刈羽郡

刈羽村大字割町新田142-5

TEL 0257-31-8180

Q1 どんなときに利用できるの？

子育て中の保護者のみなさんが、突然のけがや病気・冠婚葬祭などの事由により、お子さんの保育ができなくなった時に利用できます。お子さんは保育園でお預かりします。

利用できるお子さんは生後6ヶ月以上の児童となっており、また利用できる事由及び利用期間は、次のとおりとなっております。

■一時保育を利用できる場合は次の2つです

種 別	具 体 的 な 事 由	利 用 で き る 期 間
1. 変則就労保育	保護者の就労形態(短時間・継続的労働、職業訓練・就学など)により一時的に保育が必要なとき	週3日を限度とし、 1ヶ月14日以内
2. 緊急一時保育	保護者の傷病、災害、事故、出産、看護、介護、冠婚葬祭など緊急かつ一時的に家庭における保育が困難なとき	必要日数とし、 1ヶ月14日以内

注) 利用希望日の保育園の状況(保育園行事や定員)により、お預かりできない場合があります。

投薬の必要な児童や心身が虚弱などで保育園の集団保育に耐えられない児童はお預かりできません。

Q2 利用できる時間は？

平 日	土 曜 日
8:30~16:00	8:30~12:30



注) ただし、祝日及び年末年始は除きます。

事情により時間の延長が必要な場合は、直接保育園にご相談ください。(別途加算料金が必要)

Q3 利用する時の手続きは？

- ◇ いつまでに…? 利用を開始したい日の1週間前までにお申し込みください。
(ただし、緊急の場合は前日午後5時まで)
- ◇ 申込先は…? 申込書は教育委員会へ提出してください。
- ◇ 持っていくものは…? 健康保険証と印鑑をご持参ください。



※事前の打ち合わせ、説明が必要な場合は保育園で対応します。(新規利用者等)

Q4

利用料金はどのくらい？お昼代は？

区 分		料 金	摘 要
通常保育	平日 8:30 ~ 16:00	30分につき100円	実際に利用した時間に30分に満たない時間があるときは、30分の利用があったものとして算出します。
	土曜 8:30 ~ 12:30		
早朝・延長時間	平日 7:30 ~ 8:30	30分につき150円	
	16:00 ~ 18:30		
	土曜 7:30 ~ 8:30		
	12:30 ~ 18:30		
給食を利用する場合は別途		1食につき200円	持参の場合は不要です。
おやつを利用する場合は別途 (3歳未満児0. 1歳は午前もおやつあり)		1食につき50円	

注) 昼食を利用(有料)する場合でも、3歳以上児は主食のみご持参願います。

アレルギー等により除去食が必要なお子さんは、弁当を持参していただきます。

■ 利用料金の支払い方法

1ヶ月分をまとめて納入通知書を送付します。お近くの役場指定の金融機関でお支払いください。



Q5

利用する時、持っていく物は？

■ 次の持ち物すべてに、『名前』を書いてご持参ください。1日利用したときに必要な目安です。

品 名	0 歳児	1 歳児	2 歳児	3 歳以上児
ミルク(スティック)3回に分けて	○	—	—	—
哺乳びん、マグ	各自発達に応じて		—	—
お食事エプロン	3 枚	1 枚	1 枚	—
おしぼり(乾いたもの)	3 枚	3 枚	1 枚	
箸	—	—	—	○
コップ	—	○	○	○
歯ブラシ、コップ	歯ブラシのみ	歯ブラシのみ	○	○
お手ふきタオル	—	○	○	○
よだれかけ(2~3枚)	必要に応じて		—	—
着替え 一式	○	○	○	○
昼寝用品一式(敷布団、敷パット、枕、毛布又はタオルケット)	○	○	○	○
オムツ	○	○	○	—
オムツ替えマット	バスタオルを半分に縫ったもの		フェイスタオル	
お尻ふき	○	○	○	—
汚物を入れるビニール袋(2~3枚)	○	○	○	○

平成 △ 年度一時保育申込書(兼乳幼児台帳)

平成 △ 年 △ 月 △ 日

利用乳幼児 利羽村長

様

利用年度を記入すること

提出日を記入すること

保護者 住所 利羽村大字割町新田 215-1
氏名 利羽 一郎 (印)
(Tel 0257-△△-△△△△)

かかりわ保育園において、一時保育を利用したいので次のとおり申し込みます。

押印忘れずに

利用乳幼児との続柄	フリガナ氏名	生年月日	性別	年齢	職業	勤務先電話番号
フリガナ	カリワ モモコ	H △ 年 △ 月 △ 日	男	△ 歳		
利用乳幼児	利羽 桃子	H △ 年 △ 月 △ 日	女			
父	カリワ イチロウ	S △ 年 △ 月 △ 日	男	△ 歳	会社員	〇〇産業(株) (△△)△△△△
母	利羽 一郎	H △ 年 △ 月 △ 日	女	△ 歳	パート	〇〇歯科診療所 (△△)△△△△
兄	カリワ ハナコ	H △ 年 △ 月 △ 日	男	△ 歳	小学〇年生	利羽小学校 ()
祖父	カリワ モモスケ	H △ 年 △ 月 △ 日	男	△ 歳	パート	〇〇 利羽営業所 (△△)△△△△
利用理由(具体的に)	()					

例:職場の打ち合わせに参加するため、就職試験・面接のため、就職試験・面接のため、学校行事に参加するため、通院、介護 等

非定型的保育事業...保護者の就労、職業訓練、修学等

緊急保育事業...保護者の傷病、災害、事故、出産、看護、介護及び冠婚葬祭等

子どもの健康状態など注意することがあれば記入してください。

(例えば、アレルギーなどにより食べられないもの等)

例:診断は受けていないが〇〇を食べてしっしんが出たことがある。〇〇のアレルギーがある。 等

緊急時に繋がる連絡先を記入

かかりつけ医院	電話	〇〇こどもクリニック	電話	(△△)△△△△
緊急連絡先	連絡先	母親携帯	連絡先	父親職場(呼び出し)
	電話	090-(△△△)△△△△	電話	(△△)△△△△

記入例

乳幼児名 利羽 桃子

利用したい月を記入すること(ひと月に1枚)

平成 △ 年 △ 月

利用日	希望保育時間	希望に○		保育内容(保育園記入欄)				
		給食	おやつ	実績保育時間	給食	おやつ	早朝	長時間
△日	8:30~15:30	○	○	:	:	:	:	:
日	~	:	:	:	:	:	:	:
日	:	:	:	:	:	:	:	:
日	:	:	:	:	:	:	:	:
日	:	:	:	:	:	:	:	:
計								

こちらは記入不要です

利用希望日・希望時間を記入すること。
給食やおやつを希望する場合は○を記入すること。不要・持参する場合は×を記入すること。

こちらは記入不要です

保育園処理欄	保育園	時間	円
	保育日	食	円
	保育日	食	円
	時間	時間	円
利用料合計			円