



# 子育てシェアスペース Omusubi (託児) のしおり

(重要事項説明書)

## 1 コンセプト

### ひとりにならない ひとりになれる

子育てにちょっと疲れた時、ひとりになりたい時ってありますよね。

Omusubi では、どんな理由でもお子さんを大切にお預かりします。

気軽に子育ての悩みを話せる場でありながら、ちょっとひとりになりたい時は一人で過ごせる。

ママの気持ちに寄り添いながら、一人の女性として生き生きと気仙沼で生活できるように。

私たちと一緒に子育てさせてください。

## 2 私たちが保育で大切にしたいこと・目指したいこと

1. 温かい雰囲気のアットホームな環境
2. 一人一人の子どもの心に寄り添える保育
3. ママが子どもを預けられると思ってもらえる場所

## 3 子育てシェアスペース Omusubi について

一軒の空き家に、託児、リラックスルーム、シェアハウスの **3** つの機能を持たせた複合施設です。

### 1. 託児

生後3ヶ月～年長児までのお子様をお預かりします。 ※生後2ヶ月、小学生は要相談

ママたちから離れる間、スタッフが子どもたちとアットホームな環境でじっくり向き合います。

### 2. リラックスルーム (女性専用)

託児にお子さんを預けたママが、すぐ近くで休憩したり、自分の好きなことをしたりできる空間です。

(未婚・既婚問わず一般利用も可能)

託児有 一律300円 (託児料金は別途)

託児無 (一般利用) 3時間まで1000円 6時間まで1500円

個室 +300円

### 3. シェアハウス (女性専用)

女の子向けのシェアハウス (6名定員) を併設しています。移住や就職・進学で新しい環境に飛び込んだ女の子たちがプライベート空間を確保しつつも、楽しく生活できる環境を整えます。また、同じ施設でママや子どもの姿を自然と目にでき、関わる機会を持つことで女性として子育てや出産を身近に感じてもらいたいと思っています。

## 4 利用可能年齢

生後3ヶ月～年長児まで（定員 最大7名）→（現在、基本的に最大6名に変更）

※どの市区町村の方でもご利用いただけます。

※利用年齢等に応じて定員が変わる場合があります。

※保育園等の利用の有無は問いません。

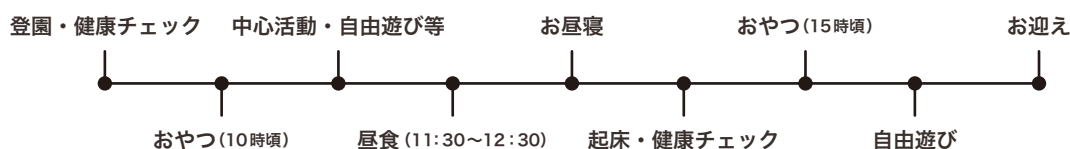
※生後2ヶ月のお子さん・小学生は事前にご相談ください。

## 5 託児利用日

託児：9：30～15：30 月～日（イベント、臨時休業有）

※時間外の託児希望につきましては070-4818-1698にお問い合わせください。

## 6 一日の流れ



## 7 利用料金

※利用時間や人数、年齢によって内容が変わる場合があります

1時間	700円
2時間	1400円
3時間パック	2000円
4時間	2800円
5時間	3500円
6時間パック	4000円
+30分毎 350円	

おやつ(6ヶ月～)	1個 100円
離乳食(7ヶ月～)	1食 350円
普通食(1歳～)	1食 400円
オムツ	1枚 50円
ペットボトル	1本 200円

施設で購入することも可能です。

※入会金、キャンセル料、事前面談はありません。

※料金には保険料が含まれています。

※お迎え時間を過ぎた場合は、30分350円ずつ追加料金がかかります。

※全て税込価格です。

※兄弟割(2人目以降半額)あり。

## 8 申し込み方法・支払い

- ・HP (<https://www.おむすび.com>) の予約フォームからお申し込みください。
- ・1日後～20日後の託児営業日の予約を受け付けます。  
※平日は前日20：00まで予約可、土日祝日は前々日の平日15：30まで予約可
- ・営業日、休業日、当日に関わらず、託児でお困りの場合は一度070-4818-1698までご連絡ください。  
スタッフの人数調整や定員に空きがある場合はお受けできる場合もございます。  
調整にお時間をいただくことがあります。利用する可能性がある場合は、早めにお問い合わせいただければと思います。
- ・お迎え時に清算となります。
- ・お支払いは現金のみとなります。
- ・出来るだけ釣り銭の無いように、ご協力ください。
- ・キャンセルは直前まで予約メールから行うことができます。
- ・複数回お申し込みの場合でも、1日毎の精算となります。
- ・兄弟の申し込みの場合はお手数ですが、それぞれ予約をしていただくか、営業時間中に電話予約をご利用ください。
- ・予約後の時間変更等につきましてはお電話でお知らせください。
- ・料金は30分単位でいただきます。  
登園時 初回10分前 2回目以降は5分前 にいらしてください。  
時間前の場合は追加料金をいただく場合がございます。  
お迎え+5分を過ぎた場合は追加料金をいただきます。時間に合わせてお迎えをお願いします。

## 9 持ち物

お子さんの年齢、託児時間に応じてご準備ください。

①オムツセット（オムツ、おしり拭き、オムツ交換シート又はタオル）

②着替え（1組）

③飲み物（ミルク&哺乳瓶 又は お茶か水） ※施設の水道水でもOKです

④お外セット（外履、帽子、ジャンパー） ※年齢や天候によっては不要

—— 以下は託児時間・初回利用の場合の準備物です ——

⑤昼食※11:30~12:30利用（お弁当 又は ベビーフード）

⑥おやつ※10時、15時利用（飴、ガムは不可） ※利用時間におやつ時間が含まれていなければ不要です

⑦初回のママ（母子手帳の予防接種欄のコピー、印鑑） ※施設でコピーも可

※オムツは施設で処理します。

※食器、食事エプロン、布団は施設で準備します。

※パジャマへの着替えは行いません。

※破損等の恐れがありますので、おもちゃの持ち込みはご遠慮ください。

※飲み物が足りなくなった場合は、施設のお水を飲みます。

※施設内では状況に応じて裸足で過ごします。

※お着替えが足りなくなった場合は、施設に準備している服を着用します。パンツは新しいものを、それ以外はご家庭でお洗濯をして、時間がある時に施設まで返却をお願いします。

## 10 お知らせ

- ・初回は予約10分前にいらしてください。書類の記入や施設の利用説明をさせていただきます。
- ・2回目以降は予約5分前にいらしてください。
- ・お迎え時間が変更になる場合は速やかにご連絡ください。
- ・当日、体温37.5℃以上、感染症の疑いがある場合は、お預かりいたしかねます。
- ・利用時間内にお子様にて体調不良の様子が見られた場合等は、ご連絡します。
- ・十分に注意して保育を行いますが、集団生活の為、軽微なけが（すり傷、切り傷、引っ掻き傷、鼻血、こぶ、かみ傷等）をする場合もありますのでご了承ください。

## 11 薬について

本来与薬は医療行為となり、保護者の方が行うべきものですが、やむを得ず託児中に必要な場合は薬をお預かりできます。下記のお約束をお守りください。

- ・病院からの処方薬のみお預かりします。市販の薬は預かれません。
- ・1回分の量をお持ちください。
- ・施設にある与薬依頼書を記入して必ずスタッフに薬と一緒に手渡しをお願いします。

## 12 乳幼児突然死症候群（SIDS）からお子様を守るために

当施設では、以下のようにして気をつけてまいります。

- ・お子様を一人にしません。
- ・スタッフが見守り、お子様の様子を定期的に観察します。
- ・布団の周りに危険なものは置きません。

## 13 個人情報

記録用に託児中に写真撮影をする場合がございます。保護者様の許可なく外部に提供したり SNS 等に掲載したりすることは一切ありませんので、ご理解のほどお願いします。

個人情報の取り扱いについては施設で責任を持ち、十分に気をつけてまいります。

なお、個人情報の取り扱いについて不明点・ご不都合等ある方は、託児利用前に職員までお申し出ください。

又、お子さんの情報記録の為、写真を撮影する場合があります。

同意いただいた場合は、託児中のお子様の様子の写真をデータでお送りします。LINE 登録が必須となります。

(できるだけお子さんのみの写真を撮影しますが、他の同意されているお子さんの後ろ姿等が写っている場合があります。SNS 等に掲載する場合はご配慮いただければと思います。)

## 14 MAP・駐車場



※満車の場合は市役所等の近隣駐車場を各自ご利用ください。  
詳しくは HP をご覧ください。

## 15 学校伝染病

学校保健安全法では、感染症にかかった場合、その子どもの出席を停止しなければならないと定められています。当施設でもこれに準じて対処します。乳幼児期は、学童に比べてまだ抵抗力が弱いので、感染した場合、お子様の年齢や健康状態によって、十分に留意してください。

### \*登園停止となる感染症

病名	伝染しやすい期間	施設利用の目安
インフルエンザ	症状がある期間(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)	発症した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日を経過するまで(乳幼児にあっては 3 日を経過するまで)
麻疹(はしか)	感染症の 1 日前から発しん出現後の 4 日後まで	解熱後 3 日を経過してから
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
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(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、顎下線、舌下線の膨張が発現した後 5 日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
結核	不定期	医師により感染の恐れがないと認めるまで
咽頭結膜熱(プール熱)	発熱、充血等症状が出現した数日間	主要症状が消退した後 2 日経過してから
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	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後 3 週間経過するまで	特有の咳が消失するまで又は 5 日間の適正な抗菌性物質製剤による治療を終了するまで

腸管出血性大腸菌症(O157等)	不定期	医師が感染の恐れが無いと認めてから
急性出血性結膜炎	不定期	医師が感染の恐れが無いと認めてから
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性髄膜炎)	不定期	医師が感染の恐れが無いと認めてから

#### \*かかりやすい感染症

病名	伝染しやすい期間	施設利用の目安
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	抗菌薬内後 24~48 時間経過していること
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
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、 普段の食事が取れること
伝染性紅斑(りんご病)	発しん出現前の1週間	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎 (ノロ、ロタ、アデノウイルス等)	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、下痢等の症状が始まり、 普段の食事がとれること
ヘルパンギーナ	急性期の数日間 (便の中に1ヶ月程度のウイルスを排泄しているので注意が必要)	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、 普段の食事が取れること
RSウイルス感染症	呼吸器症状がある間	か呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹しん	水疱形成している間	すべての発しんが痂皮(かさぶた)化していること
突発性発しん	不定期	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

#### \*その他注意が必要な感染症等

病名	伝染しやすい期間	施設利用の目安
水いぼ(伝染性軟属腫)	不定期	かき壊し傷から液がにじみ出ている時は、 ガーゼ等を当てること
とびひ(伝染性濃痂疹)	不定期	皮膚が乾燥しているか、汁が出ている部分を ガーゼ等で覆うことができる程度のものであること
アタマジラミ	不定期	頭のかゆみや不快感があるうちは駆除を続けること

※医師の判断に従い、保育施設での集団生活に適応できる状態に回復してからの利用とさせていただきます。

## 16 感染症にかかった場合

- ・感染症にかかった場合は病院より治癒証明書を発行していただき、提出してください。  
子どもたちの感染症予防の為、ご協力をお願いします。

## 17 施設の概要

施設の名称	子育てシェアスペース Omusubi
事業概要	託児
施設所在地	〒988-0085 宮城県気仙沼市三日町1丁目2-5
TEL	070-4818-1698 (※託児専用 9:20~15:30 営業日のみ)
HP	<a href="https://www.おむすび.com">https://www.おむすび.com</a>
経営主体	一般社団法人 Ripple 代表理事 田中惇敏
所在地	〒988-0224 宮城県気仙沼市長磯前林5-3
管理者(施設長)	村上和佳奈
事業開始年月日	令和2年2月6日
建物の構造	木造2階建 (内、託児スペースは1階のみ 延べ床面積29.33m <sup>2</sup> )
主な設備	保育室延べ床面積29.33m <sup>2</sup> 保育室1部屋 トイレ1室 手洗い設備(有) 調乳室 屋外遊戯場16.91m <sup>2</sup>

当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として、同法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。

※設置届出先 宮城県気仙沼保健福祉事務所 (TEL 0226-21-1356)

## 18 安全対策・緊急時等の対応

- ・災害発生時は施設の危機管理マニュアル、また、気仙沼市の非常災害対応に準じて避難します。保育室では避難経路を表示しています。
- ・地震(震度5強以上)の時、津波の恐れがある時、台風の直撃の恐れがある時、大雪の恐れがある時等、危険が予測される場合、周囲の状況・交通状況をよく確認し、ご自身の安全を確保し、安全であると判断した上でお迎えをお願いいたします。 ※やむを得ず、休園する場合があります。ご了承ください。
- ・緊急時、電話が通じにくくなるのが予想されます。その際は災害伝言ダイヤル 1711 をご利用ください。070-4818-1698
- ・緊急第1避難場所(園庭)、第2避難場所(第1駐車場)、第3避難場所(サポートスタッフ志田宅)、第4避難場所(気仙沼小学校)です。
- ・避難訓練を毎月行います。
- ・虐待の防止のための措置として関係機関の連絡先を掲示し、虐待防止に努めています。

## 19 保険

種類	超ビジネス保険	「東京海上日動 代理店(有) リスクガード」
内容	施設・事業活動遂行事故	100,000万
	信用不動産破壊事故	1,000万

## 20 提携する医療機関(提携内容:体調不良等に関する相談)

外科(村岡外科クリニック)	住所	宮城県気仙沼市田中前4丁目4-7
	電話	0226-23-3990
歯科(ファミリー歯科医院)	住所	宮城県気仙沼市田中前2丁目6-8
	電話	0226-24-2822

## 21 スタッフ体制

施設長兼保育士	1名
保育士	3名
子育て支援員	2名
(サポートスタッフ 看護師1名)	

※常時、保育士を含む2名以上でお子様をお預かりします。

※「子育て支援員」とは平成27年にスタートした「子ども・子育て支援新制度」のもと、国が定めたカリキュラムに基づいた保育事業や子育て支援事業に必要な知識や技能を習得したスタッフのことです。

子育て支援員になるためには、国が定めた研修を受け、「子育て支援員研修修了証明書」の交付を受ける必要があります。

## 22 重要事項説明についての同意書の提出について

当施設では、保育の提供の開始にあたり、あらかじめ保護者のみなさまへ施設運営に関する重要事項（保育内容や方針、料金に関すること等）の説明を書面等で説明し、ご理解いただいた上で「重要事項説明に関する同意書」を提出していただくこととなっております。

## 23 幼児教育・保育の無償化について

当施設は「一時預かり」として無償化の対象施設です。

対象となる場合は書類をお渡しさせていただきますので、お申し出ください。

対象になるかの問い合わせ等に関しましては、一度、気仙沼市役所子ども家庭課さんまでお問い合わせをお願いします。

## 24 子育てシェアメンバー募集中

託児等のお手伝いに入っていたいただいた時間と、同じ時間分の「託児利用無料チケット」を受け取れるシステムです。  
(譲渡可能、期限なし)

託児の対象年齢内であれば子連れできていただくことも可能です。

保育士、子育て支援員の資格をお持ちの方、子どもが好きな方、是非一度お問い合わせください。

## 25 問い合わせ先

当施設の保育内容等の詳しい問い合わせ、苦情受付は下記の通りです。

見学の際は事前にご連絡をいただくと助かります。

電話受付時間 9:20~15:30(営業日のみ)

担当者氏名 村上和佳奈(施設長)

連絡先 070-4818-1698(託児専用)

子育てシェアスペース Omusubi 契約書・重要事項説明に関する同意書

申込日 令和 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

(ふりがな) お子様の名前	子どもの愛称 ( )
性別・生年月日	男 女 / ・H・R 年 月 日
(ふりがな) 保護者のお名前・生年月日	S・H・R 年 月 日
お子様との続柄	母 父 その他 ( )
住所	〒
緊急連絡先	( 母 ・ 父 ・ その他 )
家族構成	核家族 ・ 同居 ( 父方 ・ 母方 ) その他 ( )
お子さんの人数	合計 人 (託児のお子様 人目)
保育所・幼稚園等について	行っている (施設名 ) ・ 行っていない
お昼寝	する 時々 →する・時々の場合 ( 分) しない
成長時期 (現在の成長段階に○)	首がすわる 寝返り 一人座り ハイハイ つかまり立ち つたい歩き 歩くが不安定 一人で安定して歩ける
お家での遊びや好きなキャラクター・ 性格等	
HP・SNS での写真掲載 LINE お子様の写真送信	可 不可 希望する 希望しない → (アカウント名 ) →スタンプ等
健康・身体面留意事項 平熱・かかりつけの病院	平熱 ( °C) /かかりつけの病院 ( )
その他気をつけること 心配なこと	
ママの特技・資格・趣味など (任意)	

ご契約にあたっての了解事項とお願い

- 一、お子様に伝染病の疑いがある場合、または37.5℃以上の熱がある場合はお預かりできません。
  - 一、お子様のアレルギーや持病等は必ず事前に施設にお伝えください。
  - 一、お子様が傷害を被った際には、当施設が加入する保険会社の規定範囲内で保証させていただきます。ただし、持参していただいた飲食物等が原因の食中毒の場合は、当施設加入の保険外となります。
  - 一、当施設は無償化の対象です。該当する方はスタッフに申し出てください。
  - 一、当施設における保育の提供を開始するに当たり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。
- 事業所名：子育てシェアスペース Omusubi 説明者職名：施設長 名前 村上 和佳奈

私は、本書面に基づいて子育てシェアスペース Omusubi の利用にあたっての重要事項の説明を受けました。  
また上記の内容に同意して、契約を締結致します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印