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様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。
私たちも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１ヶ月～小学生までのお子様をお預かりします。　※生後１～２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）

託児にお子様を預けたママが、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1ヶ月～年長児（就学前）まで（定員 最大７名）

※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１～２ヶ月のお子様・小学生は事前にご相談ください。

5 託児利用日

月～金（平日）　９：３０～１５：３０
土日祝　　１０：００～１５：００　**（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 又はLINEにお問い合わせください。
※予約時間にあわせてご利用ください。

6 一日の流れ

登園・健康チェック　**中心活動・自由遊び等**　**お昼寝**　**おやつ**（15 時頃）　**お迎え**

おやつ（10 時頃）　**昼食**（11：00～12：00）　**起床・健康チェック**　**自由遊び**

※利用時間や人数、年齢によって内容が変わる場合があり

7 利用料金

１時間	９００円
２時間	１８００円
３時間	２７００円
４時間	３６００円
５時間	４５００円
６時間	５４００円
	＋３０分毎　４５０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
液体ミルク	１本 ３００円
オムツ	１枚　５０円
ペットボトル(水)	１本　２００円
託児チケット（1時間）	１枚　９００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 450 円ずつ追加料金がかかります。
※全て税込価格です。
※一子目託児割引あり：４００円 / ３０分（５０円 / ３０分 引き）

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。
・予約フォームでご予約いただいたくと確定、事前メールが届きます。
・１日後～２０日後の託児営業日の予約を受け付けます。（詳しくは毎月の託児カレンダーをご確認ください。）
　※平日は前日１１：００まで予約可 / 土日祝日は3日前１１：００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又はLINEにてご連絡ください。
　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。
・お迎え時に精算となります。お支払いは現金または気仙沼商品券となります。出来るだけ釣り銭の無いように、ご協力ください。
・**キャンセルは予約メール、公式LINE、電話で行うことができます。＊予約希望の方やスタッフ配置の関係もありますので決まり次第ご協力願います。時間変更、キャンセルの場合は、当日朝８時までのご連絡に協力ください。（予約フォーム・LINE）**
・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、電話又はLINEでご予約ください。
・予約後の時間変更等につきましてはお電話又はLINEでお知らせください。
・料金は３０分単位でいただきます。（9：30、10：00等の単位になります。）
　登園時　初回１５分前　２回目以降は５分前　にいらしてください。
　時間前の場合のほか、連絡なしの遅刻・キャンセルの場合は追加料金をいただく場合がございます。時間に合わせてお越しください。
　お迎え＋５分を過ぎた場合は追加料金が発生します。次の方予約の可能性もあるため時間に合わせてお迎えをお願いします。
・同日に利用内容が異なる場合は、それぞれ精算となります。

9 持ち物

お子様の年齢、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　＊6-9月は２組）・荷物を入れる袋　※スタイやガーゼも必要があればお持ちください／袋はエコバックなどでも可

③飲み物（ミルク＆哺乳瓶 又は お茶か水）　※施設の水道水でも可 / お湯の準備はございます。

④お外セット（外靴、帽子、ジャンパー、手袋、ネックウォーマー、汗拭きタオル）※虫除け薬、日焼け止め

※年齢や天候によっては不要 / 必要に応じてご準備ください

必要のある方は登園前にご家庭で対策のご協力をお願いします

―― 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）※不要の場合はスタッフにお知らせください

⑥おやつ※１０時、１５時利用（飴、ガムは不可）　※不要の場合はスタッフにお知らせください

⑦母子手帳の予防接種欄のコピー、印鑑【初回利用のみ】　※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。
※液体ミルク可。冷凍母乳は事前に要相談。冷凍していない搾乳母乳は不可。途中に授乳希望の場合は事前相談。
※パジャマへの着替え、歯みがきは行いません。
※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。返却（下着は新品）をお願いする場合があります。

10 お知らせ

・**初回は予約15 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、登園時間が変更になる場合は、他の方の予約希望やスタッフ配置の関係のため速やかにご連絡ください。**
・**ご家族以外の登園・お迎えの場合、お迎えの方が変更になった場合は速やかに施設までお知らせください。（ファミサポ等）**
・当日、体温 37．5℃以上、感染病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体調不良の様子が見られた場合等は、ご連絡します。
・感染症予防の観点から、汚れ物はそのままお返しとなります。ご家庭でお洗濯をお願いします。
・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願います。
・認可外保育施設指導監督基準に則り、利用回数に応じて発育チェック、健康診断の対象になる場合があります。
　（対象になる場合、個別にお声がけします）
・保護者様への役員制度はありません。
・LINEでのお問い合わせは当日又は翌日までにお返事いたしますが、休業日の場合はお返事にお時間をいただく場合があります。

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**でお願いします。
・薬の説明書やおくすり手帳等処方内容のわかる書類のコピーの添付が必要です。

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な点、又はご不都合な点がございましたら、託児利用前にスタッフまでお申し出ください。
・お子様の情報記録の為、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。（できるだけお子様のみの写真を撮影しますが、他の同意されているお子様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）
新型コロナウイルス感染症	発症後 5 日間	発症した後 5 日を経過し、かつ風邪症状が軽快した後 1 日を経過するまで（無症状は検体採取（0日）をして5日経過）
麻しん（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・予防接種について

・感染症にかかった場合は病院より登園届・依頼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。

※予防接種後24時間経過し、体調が良好であればご利用ください。

直近で利用した場合はスタッフに何の予防接種をおこなったかお知らせください。何かありましたら早めにご連絡させていただきます。状況によっては迎えに来ていただく場合もありますのですぐに連絡がとれよう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）
HP	https://www. おむすび .com
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５５-３
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２９.３３m²）
主な設備	保育室延べ床面積２９.３３m² 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１６.９１m²

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

当施設は過去に業務停止命令または施設閉鎖命令を受けておりません。

当施設は、児童福祉法に則り、施設情報を「ここdeサーチ（インターネット）」に掲示しています。

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、休園する場合もあります。ご了承ください。
・緊急時、電話が通じにくくなることが予想されます。その際は災害伝言ダイヤル １７１ 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（第1駐車場付近高台）、第４避
　難場所（気仙沼中学校）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	5名	
子育て支援員	2名	（サポートスタッフ　看護師１名）
経営	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。
※保育士が国家資格、子育て支援員が民間資格になります。

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」としての無償化の対象施設です。対象となるためには、市町村から「保育の必要性の認定」を受ける必要があります。対象になるかの問い合わせ等に関しましては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。
※0歳から2歳までは住民税非課税世帯が対象

24 子育て世帯社会活動支援事業について

利用者の方が求職活動・市主催の審議会等への出席の際、お子様（市内に住所を有する生後2ヶ月以上の未就学児）の一時預かりが3時間まで無料で利用できます。詳しくはスタッフまでお声がけください。

25 気仙沼認可外保育施設等保育料多児減免による施設利用料給付事業について

当施設は上記事業の対象施設です。気仙沼市に住む第２子以降（０～２歳）は月45, 700円まで減免対象です。
（※条件あり／上限まで自己負担なし）対象となる場合は書類をお渡しさせて頂きますので、お申し出ください。

26 こども誰でも通園制度（乳児等通園支援事業）について(2026年10月より開始)

保護者の就労条件を問わず、月10時間まで施設を利用できる制度です。生後6ヶ月から満3歳児（3歳の誕生日の前々日）までが対象年齢です。利用料金は1時間当たり300円（現金のみ）です。詳しくはスタッフまでお声がけください。

27 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)条件次第で子連れで来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。

28 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お願いします。

電話受付時間	9：30～15：30（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）

HP（Web）　公式LINE　instagram　Facebook

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　（　　歳）	
（ふりがな） 保護者のお名前・生年月日	S・H・R　年　　月　　日 （　　歳）	
お子様との続柄	母　　父　　その他（　　）	
住所	〒	
緊急連絡先	（母　・　父　・　その他　） ①	（母　・　父　・　その他　） ②
勤務先	（父）	（母）
家族構成	核家族　・　同居（父方　・　母方） その他（　　）	
送迎の車	軽自動車　普通車　ワンボックス　なし　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（　　）　・　行っていない	
成長時期（現在の成長段階に〇）	首がすわる　縦抱っこ可　おんぶ可　寝返り　一人座り　ハイハイ つかまり立ち　つたい歩き　歩行が不安定　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		
LINE お子様の写真送信 ＊託児後にお子さんの写真を お送りするサービスです	写真送信希望　　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	アレルギー　（なし　・　あり　　） 平熱（　　℃）／かかりつけの病院（　　）	
その他気をつけること 心配なこと		
Omusubi を知ったきっかけ	SNS　ポスター　チラシ　HP（WEB）　紹介　その他（　　）	

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、気仙沼市認可外保育施設等保育料多子減免による施設等利用給付事業、子育て世帯社会活動支援事業の対象です。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 の利用に当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

〈医師の記入用〉

意 見 書

子育てシェアスペース Omusubi 施設長宛

園児名　　男・女

生年月日　　年　　月　　日

○印	感染病名	感染しやすい期間	登園のめやす
	麻しん（はしか）	発症１日前から発疹出現の４日前まで	解熱後３日を経過してから
	風しん	発疹出現前７日から発疹後 7 日間くらい	発疹が消失してから
	水痘（水ぼうそう）	発疹出現 1~2 日前から痂皮形成まで	すべての発疹が痂皮化してから
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症３日前から耳下腺膨張後４日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が出現してから５日を経過するまで、かつ全身状態が良好になるまで
	結核		医師により感染の恐れがないと認められるまで
	咽頭結膜炎（プール熱）	発熱、充血等症状が出現した数日間	主な症状が消え２日経過してから
	流行性角結膜炎	充血、目やに等症状が出現した数日間	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
	百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後３週間を経過するまで	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癒を終了するまで
	腸管出血性大腸菌感染症 O157,O26,O111 等		医師により感染の恐れがないと認められていること。（無症状病原体保有者の場合、トイレでの排泄習慣が確立している５歳児以上の小児については出席停止の必要はなく、５歳未満の子どもについては、２回連続で便から菌が検出されなければ登園可能である）
	急性出血性結膜炎	ウイルスが呼吸器から 1~2 週間、便から数週間～数か月排出される	医師により感染の恐れがないと認められるまで
	髄膜炎菌性髄膜炎		医師により感染の恐れがないと認められるまで
	ウイルス性胃腸炎 ノロ・ロタ・アデノ 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出しているので注意が必要）	嘔吐・下痢の症状が治まり、普段の食事が取れること
	RS ウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと

上記疾患について症状が回復し、集団生活に支障がない状態となったので、登園可能と判断します。

年　　月

医療機関名

医　師　名　　署名又は印

〈保護者記入用〉

登　園　届

子育てシェアスペース Omusubi 施設長宛

園児名　　男・女

生年月日　　年　　月　　日

○印	感染病名	感染しやすい期間	登園のめやす
	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	抗菌薬内服後 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っていること
	手足口病	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発生した数日間	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）	発疹出現前の１週間	全身状態が良いこと
	ヘルパンギーナ	急性期の数日間（便の中に１ヶ月程度ウイルスを排出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
	帯状疱疹	水疱を形成している間	すべての発疹が痂皮化してから
	突発性発疹		解熱し、機嫌が良く、全身状態が良いこと
	ヒトメタニューモウイルス感染症	呼吸器症状のある間	重篤な呼吸器症状が消失して、全身状態が良いこと
	伝染性膿痂疹（とびひ）	効果的治療開始後 24 時間まで	患部（顔以外）が乾燥または覆える程度の物

上記疾患について症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園しても差し支えないことを証明します。

診断年月日　　年　　月　　日

医療機関名

年　　月　　日

保護者氏名

〈保護者記入用〉

登　園　届

子育てシェアスペース Omusubi 施設長宛

園児名　　男・女

生年月日　　年　　月　　日

○印	感染病名	登園のめやす
	新型コロナウイルス感染症	発症後５日を経過し、かつ、症状が軽快した後１日を経過していること ※無症状の感染者の場合は、検体採取日を０日目として、５日を経過していること
	インフルエンザ	発症後５日を経過し、かつ解熱後２日（乳幼児は３日）を経過していること

（発症日：　　年　　月　　日）

上記疾患について症状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので、登園しても差し支えないことを証明します。

診断年月日　　年　　月　　日

医療機関名

年　　月　　日

保護者氏名(自署)

与薬依頼書

子育てシェアスペース Omusubi 施設長宛

次の児童について、医師との相談の結果、指示によりやむを得ず、子育てシェアスペース Omusubi での保育時間中における与薬が必要となりました。つきまして、保護者の責任において児童に対する与薬を下記により実施していただきたく、依頼します。

■保護者記入

依頼日	令和　　年　　月　　日（　　）
（ふりがな） 園児名	
保護者氏名	
病名	
医療機関名	
その他、連絡事項	
※スタッフ記入欄　受け取りスタッフ（　　）／与薬スタッフ（　　）	

【注意事項】

※施設で与薬を依頼する場合、上記の事項に記入の上、薬と一緒にスタッフに直接お渡しください。

※薬の説明書やおくすり手帳など処方内容の分かる書類をコピーして必ず添付してください。（施設でコピーも可）

※薬は１回分ずつに分けて、当日分のみご用意ください。

※薬や容器にお子さんの名前を記載してください。

※書類がそろっていない場合、直接スタッフに手渡しされない場合は与薬できませんのでご注意ください。

※原則、市販の薬（ドラックストアで販売）や坐薬、吸入薬、湿布はお預かりできません。

※この与薬・与薬依頼書は、施設で保管します。

【内服薬の依頼書】

薬の種類	薬品名	保管方法	与薬時間	薬の剤型・数量	与薬方法
内服薬		常温 冷蔵庫 その他（　　）	昼食前 昼食後 その他（　　）	粉（　　包） 液（シロップ） 錠剤（　　粒）	水で飲む 水で溶く そのまま飲む その他（　　）
内服薬		常温 冷蔵庫 その他（　　）	昼食前 昼食後 その他（　　）	粉（　　包） 液（シロップ） 錠剤（　　粒）	水で飲む 水で溶く そのまま飲む その他（　　）

→裏面へ

【外用薬の依頼書】

医師の診察を受けたところ下記のとおり指示があったので、施設での投与をお願いします。

薬の種類	薬品名	保管方法	使用方法
塗り薬 点眼薬 点鼻薬		常温 冷蔵庫 その他（　　　）	回数（　　　　回） 時間（　　　　　） 部位（　　　　　） その他（　　　　　　　　　　）
塗り薬 点眼薬 点鼻薬		常温 冷蔵庫 その他（　　　）	回数（　　　　回） 時間（　　　　　） 部位（　　　　　） その他（　　　　　　　　　　）

【気管支拡張テープ使用確認書】

医師の指示により、保育中における気管支拡張テープの使用が必要となりましたので、保護者の責任において下記により使用いたします。

薬品名	確認事項
	☐張付位置 ☐テープ本体の記名 ☐子どもの手が届かない場所に貼り付けている。 ☐剥がれた場合、施設で破棄することを承諾します。

＝＝＝

薬の預かり基準について

薬の種類	預かり基準	理由・その他
粉薬・水薬	医師の指示書並びにお薬の説明書の指示に従い、一回量をお持ちください。	全量でのお預かりは施設での管理が難しい為。
坐薬	お預かりできません。	医療行為にあたる為。
頓服薬	お預かりできません。	症状が出た場合に処方されているもので、症状の診断・判断が出来兼ねる為 ＊熱が出たら／咳が出たら／発作が起こったら　等
気管支拡張テープ	お預かりして貼ることはできません。	乳幼児の誤嚥・誤飲を防ぐ為。 ＝＝＝＝＝＝＝ 登園時、貼ってある場所をスタッフにお知らせください。（記名必須） 剥がれた場合は施設で破棄します。

※基本的には、施設での与薬は医療行為に当たる為、推奨しておりません。

　お薬を服用している間はお子さんの体調が万全ではありませんので、極力ご家庭で安静にお過ごしください。