

# なかよし園利用規約

## 1. 目的

医療法人財団尚温会及び、(株)伊予介護福祉センターの福利厚生制度の一環であり、職員が安心して仕事に従事することができるよう作られた施設である。

## 2. 利用対象者・入園対象児童

主に子供を見ている母親（父子家庭は父親）が当会職員である。

子供の対象年齢・・・生後6ヶ月～学童児（小学3年生）まで

※一時保育については、要申請。

学童児は、基本的に児童クラブ休校の時に利用可。

## 3. 保育時間（利用時間）

午前7時50分～午後7時まで

## 4. 夜間預かり

月3回（病院指定日に限る）

## 5. 利用金額

年齢区分	料 金	日勤のお預かり	夜勤のお預かり	勉強会の時間のみ
3歳未満	保 育 料	1,200円/日	2,400円/回	150円/時間
	職員負担	800円/日	1,600円/回	107円/時間
3歳以上	保 育 料	1,000円/日	2,000円/回	125円/時間
	職員負担	700円/日	1,400円/回	93円/時間

※半日保育の場合は半額（昼食付き）。

☆上記のように、ご利用されると同時に福利厚生費が発生するため、母親が仕事  
中（勉強会・研修会含む）に限りご利用いただけます。母親が退社する時には、  
お迎えに来て下さい。但し、父母ともに職員の場で、母親が一日勤務の折に  
は、父親のお迎えでも構いませんが、誰がお迎えに来られるのか必ず連絡して  
ください。また、規約外にて預かりを希望される場合は、所属長にご相談くだ  
さい。

★利用対象者以外（お孫さん等）で利用される場合は、5割増し料金となります。

◆お預かり後は、時間の長短に関わらず保育料（半日及び1日）をいただきます。

## 6. 利用の停止

上記2の項目に該当しない場合は、利用停止となる。

## 7. 健康診断・歯科検診

年2回(5月・11月)、園内にて健康診断(内科検診)・歯科検診を実施しています。  
愛媛県の指導により、義務付けられております。

(費用) 内科検診 ¥2,500/回 歯科検診 ¥1,000/回

## 8. 保護者会

年2回(6月・12月)実施いたします。必ず、御出席ください。

## 9. 保険の加入

なかよし園では、万一来に備え「賠償責任保険」に加入しております。

## 10. 通園の注意

○お子様の健康状態

通園時の体温が38.0度未満であることが受け入れの基準となります。

登園時37.5度を超えている場合は、病院で受診してから登園されるか、又は、熱が上がった時に保護者への連絡が速やかに取れるようにしてください。

保育中お子様の体温が38.0度以上になった場合、又は下痢・嘔吐の回数が多い時などは、保護者の方に連絡致します。出来るだけ早くお迎えをお願い致します。

法定伝染病等にかかった場合は、必ず園に連絡し、医師の許可があるまで休ませて下さい。

投薬を希望する場合には、一回分にきちんと分けて名前を書いてご持参ください。薬品名及び投薬方法等を、連絡帳への記帳と口頭による保育士への伝達をお願い致します。

○通園停止の伝染病

インフルエンザ・はしか・百日咳・流行性結膜炎・風疹・流行性耳下腺炎  
・水痘・O-157・ポリオ・ウイルス性肝炎 など

## 11. その他

- ・登降園の時間は守ってください。欠席・遅刻の連絡は、午前8時30分までにご連絡ください。業務上、やむを得ずお迎えが遅れる場合は、必ずご連絡ください。無断欠席及び午前8時30分を過ぎての連絡の場合は、半日料金をいただきます。
- ・連絡帳は、必要事項を記入して毎日ご持参ください。
- ・保護者以外の方が送迎される場合は、予め身分の確認が出来るものをご用意ください。
- ・勤務先・連絡先の変更があった場合は、必ず園に連絡してください。

## 12. 利用手続き

利用規約に同意した者について、同意書を提出していただき利用開始となる。

上記以外の場合(一時預かり等)の利用申請については、窓口申し出ていただきます。

### 13. 提携する医療機関・所在地・提携内容

- 【医療機関】 医療法人財団 尚温会 伊予病院  
【所在地】 〒799-3101 愛媛県伊予市八倉906番地5  
【提携内容】 当施設は、伊予病院と提携しており、けが等を負った場合にお連れすることとしています。  
また、月極保育のお子さまに対しては、伊予病院の医師による年2回の定期健康診断を実施します。

#### 施設の概要

- (施設の名称) なかよし園  
(施設の所在地) 〒799-3101 愛媛県伊予市八倉915番地2  
(設置者) (株)伊予介護福祉センター  
(管理者氏名) (施設長) 津田 結城

#### 問い合わせ・苦情等の窓口

- (担当者氏名) (株)伊予介護福祉センター 武田 直美  
(担当者連絡先) (内線) 5300 [TEL 089-982-0855]  
(受付時間) 午前8時30分～午後5時

#### 附則

本規約は、平成17年12月1日より施行する。

- (平成19年4月1日 改定)  
(平成19年12月19日 改定)  
(平成20年3月16日 改定)  
(平成21年7月30日 改定)  
(平成21年10月16日 改定)  
(平成22年10月16日 改定)  
(平成24年3月16日 改定)  
(平成25年3月16日 改定)  
(平成25年11月16日 改定)  
(平成28年3月16日 改定)  
(令和5年4月1日 改定)  
(令和5年7月25日 改定)  
(令和6年4月1日 改定)