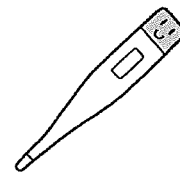


保健・健康管理



★保育園では感染症の予防や早期発見に努めますが、集団生活においては潜伏期間中や発症直後の感染を完全に防ぐことはできません。保育中に各種感染症に罹患する可能性があるということをご了承ください。

★「保育所における感染症対策ガイドライン」等に則った「保健マニュアル」に基づき衛生管理、感染症の拡大防止に努めます。

【持病がある場合】

お子さんに持病がある場合は入園の際に必ずお知らせください。(てんかん・心臓病・熱性けいれんの既往等)看護師を交えての面談を行います。※緊急時対応確認書の記入をお願いします。※医師から処方されている薬に限り園でお預りしますのでご相談ください。

【内科健診】

嘱託医(有隣医院 翁先生)による内科健診を年2回行います。健康上のことで質問がある場合は各クラス担任までお知らせください。(健診結果は書面でお知らせをします。)
(当日お休みの場合は個別に受診をお願いいたします。)

【歯科健診】

嘱託歯科医(みずき歯科クリニック 加藤先生)による歯科健診を年1回行います。(健診結果は書面でお知らせをします。)(当日お休みの場合は個別に受診をお願いいたします。)

【保健指導】

手洗い指導、その他保健指導を行います。

【発育測定】

身長体重の計測を行います。(はな・ほし・つき 毎月 にじ・そら・たいよう 2か月に1度)

【虫よけスプレー】

園では、夏季に購入するディートの入っていない虫よけスプレーを使用します。初めて使用する際には事前にパッチテストを行います。また、蚊に刺されやすいお子さんと、戸外活動の際に長袖の着用を希望される場合は、熱中症を避けるため薄手・メッシュ等通気性の良いものをご用意ください。
★虫よけリング、虫よけシール、貼るかゆみ止めは使用できません。

【その他】

職員は個人の判断でマスクを着用して保育をします。



お肌の虫よけ プレシャワ-DF ミスト

ミストタイプのお肌にやさしい虫よけ

小さなお子様から使える虫よけスプレーに
かわいらしいデザインが加わりました！

製品詳細

関連製品

CM情報

ラインナップ



お肌の虫よけ プレシャワ-DF ミスト 無香料
200mL



お肌の虫よけ プレシャワ-DF ミスト 無香料
80mL

製品詳細

動画でわかる お肌の虫よけ プレシャワ-DF ミスト



✔ 有効成分「イカリジン」配合

蚊やマダニなどに優れた虫よけ効果を発揮。
お子様への使用制限・回数制限がないので、小さなお子様から安心して
使用できます。何回でも塗り直しOK。
衣類にやさしい虫よけ成分なので、服の上からも使えます。

✔ 虫よけ特有のニオイがない

ニオイを気にせず、しっかり使えます。
虫よけを嫌がるお子様にもおすすめです。



✔ お肌にやさしい虫よけ

ヒアルロン酸Naを配合し、海洋深層水を使用。
無香料、保存料無添加の低刺激処方です。

✔ 選べる2サイズ

持ち運びにも便利なコンパクトサイズと、たっぷり使える大容量サイズ
があります。

コンパクトサイズ
80mL

大容量サイズ
200mL

✔ 逆さまにしても使える

虫よけを塗りにくい足元や背中にも簡単にスプレーできます。

効能	蚊成虫、ブユ（ブヨ）、マダニ、アブの忌避
有効成分	イカリジン

【健康観察について】

はな、ほし、つき組

連絡帳の体温項目に朝の検温記録を入力してください。

にじ、そら、たいよう組

記録は不要ですが、登園前には必ず検温をし、体調を確認してから登園するようにしてください。

保育中に発熱(37.5度以上)した場合は、すぐに連絡をしますので迎えに来てください。

【登園を控える判断】

発熱（平熱問わず 37.5 度以上の発熱が見られた場合はお預かりすることができません。）

元気が無い、機嫌が悪いなどは病気の先触れであることがあります。

食欲の有無・顔色・咳・鼻水・下痢・皮膚の状態(発疹、湿疹)等

子どもの全身状態から登園を控える判断をしましょう。

無理な登園は子どもにとって負担ばかりでなく逆に長引くこともあります。

保育所は集団生活の場です。皆さんで「集団マナー」を守りましょう。

【下痢の時は】

子どもが下痢をした時は、
脱水症状の予防が第一です。

子どもの体は大人に比べて必要とする水の割合が高く、体内の水分を調節する機能も未熟なため、脱水状態になりやすいです。水分や塩分をこまめに補給することが重要です。

下痢の見分け方は、便に【シワがあるかないか】を観察して下痢か判断します。ブリストルスケールとは世界基準の便の性状の目安をわかりやすく表したものです。やや柔らかくてもシワがあれば普通便と判断します。

水分が多いとシワができないため、下痢と判断します。

下痢の時には体力が落ち、感染症の場合には他のお子さんや職員へ感染する可能性もあります。家庭での保育が難しい場合は、病児保育をご利用ください。また、感染症の場合には病院を受診して登園許可が出てから登園してください。



「ブリストルスケール」 うんちの状態を7段階に分類したもの

非常に遅い (100時間) ↑ 消化管の通過時間 ↓ 非常に早い (10時間)	タイプ1		便秘傾向	コロコロ便 硬くてコロコロしたうさぎの糞に似た状態
	タイプ2		正常な便	硬い便 ソーセージに似た形で硬い状態
	タイプ3			やや硬い便 表面にひびがみられるソーセージ状の便
	タイプ4			普通便 ソーセージ状または蛇がトグロを巻く状態の便
	タイプ5		やや柔らかい便 便にしわがみられるやわらかい半分圓形の便	
	タイプ6		下痢傾向	泥状便 ふにやふにやで不定形の便
	タイプ7			水様便 水っぽく圓形物をあまり含まない液体状の便

出典：横浜市スポーツ医科学センター

【園での急な病気・発熱等】

保育中にお子さんの体調が悪くなった場合は早めにご連絡をします。

保育所は健康な子どもが通う場所ですので急な病気・発熱等の場合は早めに迎えに来てください。

発熱以外にも全身症状を見てご連絡をする事があります。予めご了承ください。

【感染症】

別頁の感染症と診断された場合は、園に連絡をお願いします。

感染症と診断された場合、登園再開時に「登園許可書（医師の意見書）」の提出が必要です。

「登園許可書(医師の意見書)」の提出が無い場合は登園ができません。

※登園許可書は園指定の書類を使用してください。

(母子手帳の写しその他は許可書の代わりとする事ができませんので予めご了承ください。)

※登園許可書は園のホームページからダウンロードできます。

※登園許可書は病院によって料金が発生する場合があります。かかりつけの病院で確認をお願いします。

※指定の書類を使用すると高額な料金が発生する場合は園にご相談ください。

※特に注意が必要な感染症等の発症が確認された場合はメールにてお知らせします。

その他の感染症の発症状況は事務所の前のボードにて確認をお願いします。

※ご家族が感染症にかかった場合も必ずお知らせください。

【受診の際に】

病気・怪我の際医師に必ず「保育園に通っている事」を伝え登園可能かどうか確認をしてください。

感染症と診断された場合は他の子どもへの感染を防ぐ為「学校保健法」の「学校において予防すべき伝染病」に準拠して登園停止となります。症状が良くなった後も「登園しても大丈夫」という医師の診断が必要となります。

(登園許可書の提出が必要です。園児が健康に園生活を送れるように無理な登園は控えましょう。)

(登園許可書は感染症の診断を受けた病院で再度受診をして発行の依頼をしてください。)

★下記に記載がない感染症でも医師から登園停止の指示がある場合があります。

その場合は医師の指示に従い登園停止となりますのでお気をつけください。(登園許可書が必要です。)

表①感染症一覧 「保育所における感染症対策ガイドライン」より

<p>第一種 出席停止期間は治癒するまで</p> <p>感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律(平成10年法律第114号)第6条第7項から第9項までに規定する新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、及び新感染症は第一種の感染症とみなす</p> <p>□エボラ出血熱 □クリミア・コンゴ出血熱 □痘そう □南米出血熱 □ペスト □マールブルグ病 □ラッサ熱 □急性灰白髄炎 □ジフテリア □重症急性呼吸器症候群(病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。) □鳥インフルエンザ(病原体がインフルエンザウイルスA属インフルエンザAウイルスであってその血清型がH5N1であるものに限る)</p>	
<p>第二種 出席停止期間は次の期間。</p> <p>ただし、病状により医師において感染のおそれがないと認められた時は、この限りではない</p>	
□インフルエンザ (鳥インフルエンザ (H5N1を除く))	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過するまで
□百日咳	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が終了するまで
□麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
□流行性耳下腺炎 (ムンプス、おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
□風疹(三日はしか)	発疹が消失するまで
□水痘(みずぼうそう)	すべての発疹が痂皮化するまで
□咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
□新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで
□結核	医師が感染の恐れがないと認めるまで
□浸襲性髄膜炎菌感染症	医師により感染の恐れがないと認めるまで
<p>第三種 出席停止期間は、症状により医師の診断において感染の恐れが無いと認めるまで</p>	
□溶連菌感染症	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	発熱や激しい咳が治まっていること

□手足口病	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
□伝染性紅斑(リンゴ病)	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)	嘔吐、下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれること
□ヘルパンギーナ	発熱や口腔内の水疱・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれること
□RSウイルス感染症	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
□带状疱疹	すべての発疹が痂皮化してから
□突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと
□流行性角結膜炎(はやり目)	感染力が非常に強いため結膜炎の症状が消失してから
□腸管出血性大腸菌感染症 (O157・O26・O111等)	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便によっていずれも菌陰性が確認されたもの
□急性出血性結膜炎	医師により感染の恐れがないと認めるまで
□コレラ □細菌性赤痢 □腸チフス □パラチフス □その他(A型肝炎、B型肝炎、単純ヘルペス感染症等)	

※伝染性膿痂疹(とびひ)・・・登園の際は病変部をガーゼで覆ってください。

2か所以上あるいはひどい場合は病院の受診をお願いします。→治癒するまで水遊びは禁止です。

※伝染性軟属種(水いぼ)・・・登園停止にはなりません但他児・大人にもうつります。医師の診断・治療を受けてください。必ず担任に伝え患部はガーゼで隠すなどしてください。(水遊びは服やガーゼ等で患部が覆われていれば可能ですので医師に相談をしてください。)

※アタマジラミ・・・登園は可能ですが髪の中の接触で感染します。病院受診をお願いします。

〈家庭での対応〉

- ・普通のシャンプーでは落ちないので薬局で頭ジラミ用のパウダーやシャンプーを購入し、完全に駆虫するまで使用してください。
- ・帽子・バスタオルは毎日持ち帰ります。着替えた衣服や汚れ物袋等は60度以上を保ったお湯に5分間つけてから洗濯をお願いします。(熱に弱いため)
- ・昼寝用のバスタオルを用意してください。(毎日持ち帰ります。)

〈園での対応〉

- ・昼寝のベッド・マットを離しシーツの代わりにバスタオルを使用し毎日取り替えます。
- ・水遊びで感染することはありませんが、着替えの際に使用したタオル等から感染する可能性があるため、駆虫するまでは控えて頂くようにお願いします。
- ★園でアタマジラミを発見した時点で卵が付着している毛髪のみハサミで切ります。
感染を防ぐ為事前の連絡は行いませんので予めご了承ください。家庭でもお願いします。

【与薬】

保育園では原則として与薬を行うことができません。医師の診察を受けるときは、お子さんが現在〇時から〇時まで保育園に在園していることと、保育園では原則与薬ができないことを伝えてください。

そのうえで、医師の指示により保育中に与薬しなければならない場合は、本来保護者が来園して行っていただきます。やむを得ない理由で保護者が来園できないときは、保護者によって保育士または看護師が与薬を行います。

与薬には「与薬依頼書」の提出が必要です。(園のホームページからダウンロードができます。)

★与薬依頼書は職員が確認を行い、チェックがされていない項目がある場合は与薬を行うことができませんので、ご了承ください。

*与薬依頼書には、内服用と外用薬用の2種類があります。

*「与薬依頼書(外用薬)」は記入日から月末までの月内有効です。お預かりしている薬は月末に返却しますので、翌月も依頼する場合は必ず医師に確認してください。お預かりできる外用薬は処方から6か月以内のものに限ります。

*1日3回の薬は場合によっては

①朝 ②園から帰ってすぐ ③寝る前 あるいは ①朝 ②夜でも効果としては変わらないことがあります。

保育時間内の与薬が必要かどうかを医師に確認をしてください。

*園で与薬できる薬は、医師の処方した薬に限ります。

*内服薬の与薬できる時間は、昼食後のみです。食後とは食事終了後30分までです。

*初めて飲む、使用する薬はお預かりできません。

*服薬補助ゼリーはお預かりできません。

*内服薬は1回分を持参してください。水薬の場合は、1回分を容器に入れてください。

*薬の袋や容器に子どもの名前をフルネームで記入してください。

*薬剤情報提供書(薬の説明書)を添付してください。

(薬局もしくは病院で薬をもらうときに薬剤情報提供書がない場合、発行してもらえるか必ず確認してください。)

*薬剤情報提供書には、処方日数(何日分の処方なのか)の記載がないものがあります。

与薬預かりの際、処方日と処方日数・内服開始日を確認させていただく場合があります。

*泣く、手で払いのけるなど内服を嫌がる場合は、誤嚥をする可能性がありますので、与薬を中止します。

与薬ができなかった場合は、保護者へ電話連絡をします。

*薬は一度お預かりした場合でも確認の連絡させていただく場合があります。

薬の種類によっては与薬ができない場合もありますので予めご了承ください。

*有効期限が過ぎているものは受付・与薬はできません。

*処方が重なり、処方日と内服開始日にズレが生じた場合は、医師の指示があった場合に限りお預かりできます。

与薬依頼書の[連絡事項]の欄に詳細を記入してください。不明な場合は電話連絡をします。

*アレルギー疾患等の薬は医師の指示を与薬依頼書に替える事ができます。ご相談ください。

*与薬の間違いを防ぐ為に受付与薬のチェックボードを公開しています。

*紛失を防ぐ為、薬、薬剤情報提供書、与薬依頼書は

まとめて中身が確認できるジップ付きの袋に入れて持参してください。

園で預かることのできる外用薬（医師の処方）

軟膏 ・ 点眼薬

医師に相談の上、指示があれば預かることのできる外用薬（市販品）

*市販品を預ける場合は、使用上の注意が分かる説明用紙を持参してください。

	考えられる影響	薬以外の家庭や園でできる対処法
日焼け止め	<ul style="list-style-type: none"> 肌へ負担がかかる (紫外線吸収剤→肌荒れの原因になる 紫外線散乱剤→肌の乾燥を招く恐れがある) 水や汗で落ちるので、こまめに塗り直す必要がある 	<ul style="list-style-type: none"> 帽子や長袖を着用する 水遊びの際、休む場所に日陰を作る
リップクリーム	<ul style="list-style-type: none"> 過度につけると、唇が痛む原因になる (自然治癒力を損なう) 	<ul style="list-style-type: none"> ビタミン（フルーツ、緑黄色野菜など）を摂取し、肌荒れの予防をする (ビタミンC→炎症を抑え、細胞に活力を与える ビタミンB→肌荒れを治し、体内エネルギーを作り出す) 睡眠をしっかりとる

園で預かることのできない外用薬

	預かることのできない理由	薬以外の家庭や園でできる対処法
ベビーパウダー	<ul style="list-style-type: none"> おしりが湿ったままつけると、汗腺が つまって肌症状が悪化する パウダーの粒子を吸い込むと、呼吸 困難を起こす危険性がある 	<ul style="list-style-type: none"> おしりの汚れを拭き取った後、お湯や水を浸した布おむつでもう1度きれいに拭き取る お風呂では石けんを使ってよく洗う 拭き終わったらおしりを乾燥させる こまめにおむつを替える
虫よけリング 虫よけシール	<ul style="list-style-type: none"> 口にした場合、唇や口の中の粘膜は刺 激を受けやすいため異常をきたす恐れ がある 落とした時に紛失や園児が口に する危険がある為、園内につける ことも控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 長袖、ズボン、帽子を着用する
虫刺されの薬 (ムヒパッチ等)	<ul style="list-style-type: none"> 炎症が悪化する危険がある 剥がれた際に園児が口に する危険がある為、園内につける ことも控えてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 刺された場所を洗い流し、冷やす 刺された場所に絆創膏を空気が入らないようにぴったりと貼る（刺された場所が空気に触れると痒くなる）

*その他、医師の指示がある場合はご相談ください。

【予防接種】

子どもを感染症から守る為にも集団感染を防ぐ為にも積極的に予防接種を受けましょう。

「定期接種」は決められた期間内であれば公費で受けることができます。

※予防接種を受けた場合は必ずお知らせください。接種後問題が無かったかも必ずお知らせください。

※予防接種後は観察が必要です。接種後の登園が可能かどうか(保育園に預けても良いか)を必ず医師に相談してください。(降園後またはお休みの日の接種をおすすめします。)

※接種後は登園が可能だとしても運動の制限等、保育に支障がある場合があります。

気をつけること等具体的に医師に確認をしてください。

えがお保育園 在園児ならびに新入園児の任意接種のお願い

令和3年3月

保育園は毎日長時間にわたり集団生活をする場所で、昼寝や食事、集団での遊びなど濃厚な接触の機会が多くなります。乳幼児は抵抗力が弱く身体機能が未熟であり、基本的な衛生対策（正しいマスクの着用や手洗いなど）がまだ不十分な為、感染症にかかりやすい状態にあります。

現在任意接種で予防できるものに おたふくかぜ があります。

① おたふくかぜ

飛沫感染、接触感染し16～18日の潜伏期間を経て発症します。合併症として髄膜炎（発熱、頭痛、嘔吐が主症状）、難聴（片側性が多いが時に両側性）、急性脳症（意識障害やけいれん）を起こすことがあります。

ケガや事故に関する事

【怪我について】

怪我をさせない為には外遊びをさせず子どもたちがもめそうになる前に全て止めて園のいたるところに安全カバーをつけておけばよいのかもしれませんが。しかし子どもたちにとって大切なのはこの時期に様々な経験をして危険を察知し回避する力を身につけていくことです。小さな怪我を体験することが将来大きな怪我や事故を防ぐことに繋がります。必要な経験をしてもらう為に注意して見守っていますのでご理解いただきますようお願いいたします。

※重度な事故（首より上のものは特に）・目など早急な診察が必要と判断した場合

園の責任で医療機関へお連れする事があります。ご了承下さい。

※事故の大小に関わらず「事故報告書」・「ヒヤリハットレポート」の提出により事故の防止に努めます。

※園内遊具について危険が無いよう安全点検を行います。

【事故・怪我等の報告や連絡】

- ・事故・怪我が起きた場合軽度なものであれば送迎時保護者の方にお伝えします。
- ・軽度の怪我と思われる場合でも、怪我の報告を電話で連絡することがあります。
首から上の怪我や目の怪我、怪我をした場面を確認できていない場合等は重症化を防ぐ為に念のため報告、連絡をさせていただきますので予めご了承ください。
- ・子ども同士のトラブル（けんか、かみつき、ひっかき等）の結果、怪我をしたお子さんが病院受診した場合は双方の保護者の方にそのまま事実をお伝えします。
(その他の場合の対応は【かみつき・ひっかき】【園児同士のトラブルについて(けんか等)】に記載の通りです。)
- ・園児が保護者に怪我をさせた、暴言等があった場合は保護者の方にそのまま事実をお伝えします。

【かみつき・ひっかき】

言葉が未発達の子どもの多くに見られるのが「かみつき・ひっかき」です。言葉を習得していく段階で徐々に見られなくなる一過性のものでありますが予測できないこともあり全てを防ぐことができないのも事実です。園で起きた際には、お互いの子どもの気持ちに「共感」し、そのうえで「いけないこと」だと繰り返し、繰り返し伝えていくようにしています。かみつき・ひっかきにより傷ができた際の連絡、報告は基本的には以下の通りとしていますが傷の程度や発生時の状況等によっては対応を変更する場合があります。

ご心配な点や対応に疑問がある場合はいつでも遠慮なく職員までお知らせ下さい。

・かみつき・ひっかいてしまったお子さんの保護者の方

→基本的には都度お伝えはしません。(但し頻繁に見られる場合や続いた場合はお伝えすることがあります。)

※かみつき・ひっかきが頻繁に見られる場合や続いた場合はお子さんの様子を伝えることがありますが相手に謝りたいという場合は必ず園を通して下さい。

・かみつき・ひっかかれてしまったお子さんの保護者の方

→かみつき・ひっかきがあった事をお伝えします。この際相手の名前は伝えることができません。

かみつき・ひっかきが起こった経緯を職員よりご報告いたします。

(兄弟姉妹のかみつき・ひっかきによる傷はそのままお伝えします。)

★噛み跡は保冷剤で冷やします。傷がある場合は傷の手当てをしたうえで冷やします。

【園児同士のトラブルについて(けんか等)】

言葉でのやりとりが可能となった後も保育中に園児同士のトラブルが起きることがありますが

「かみつきのひっかき」と同様に全てを防ぐことはできません。集団生活の中でトラブルの原因も様々であることから園児同士のトラブル(けんか等)による怪我の連絡、報告は基本的には以下の通りとしています。怪我の程度や発生時の状況等によっては対応を変更する場合があります。

ご心配な点や対応に疑問がある場合はいつでも遠慮なく職員までお知らせ下さい。

・怪我をさせてしまったお子さんの保護者の方

→基本的には都度お伝えはしません。(但し頻繁に見られる場合や続いた場合、相手のお子さんの怪我の程度や発生時の状況等によってはお伝えすることがあります。)

※トラブルが頻繁に見られる場合や続いた場合はお子さんの様子を伝えることがありますが相手に謝りたいという場合は必ず園を通して下さい。

・怪我をしたお子さんの保護者の方

→トラブルがあり怪我をした事をお伝えします。この際相手の名前は伝えることができません。

トラブルの経緯を職員よりご報告いたします。

(兄弟姉妹のけんか等による怪我はそのままお伝えします。)

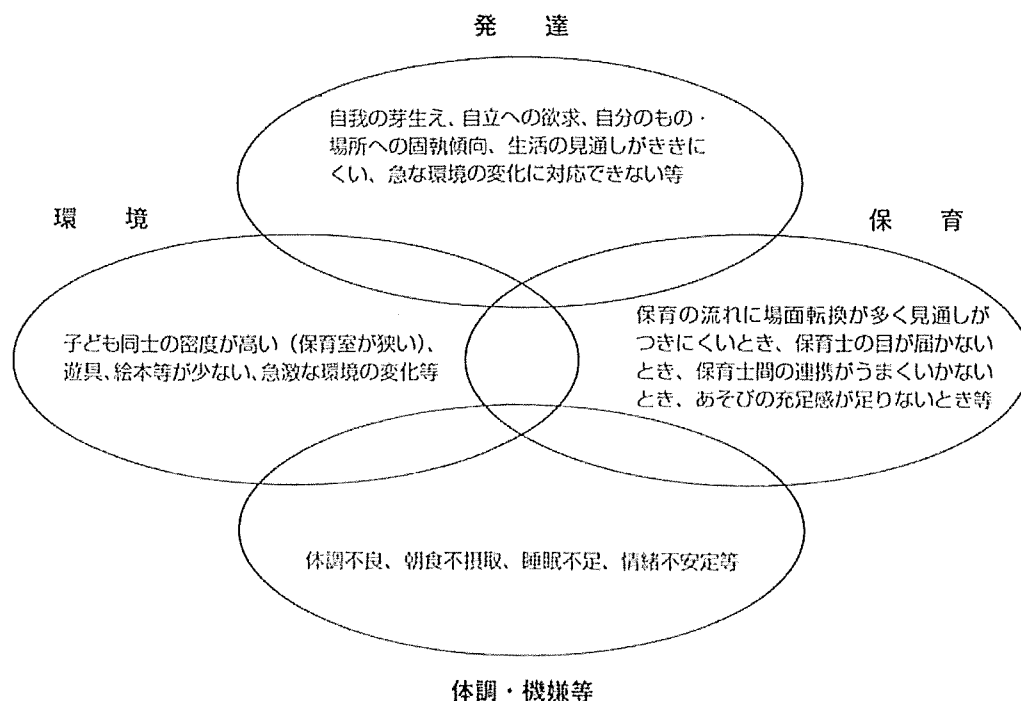
※「〇〇君が叩いたんだよ」「〇〇ちゃんにやられた」等、相手の子どもの名前を言う事があると思いますが原則、園からその事はお伝えしないこととしていますのでご了承ください。

参考：【かみつきに関する調査資料等】

参考：自我の芽生えとかみつきの かみつきからふりかえる保育

編著：北九州保育士会

かみつきは、どうして起こるのか



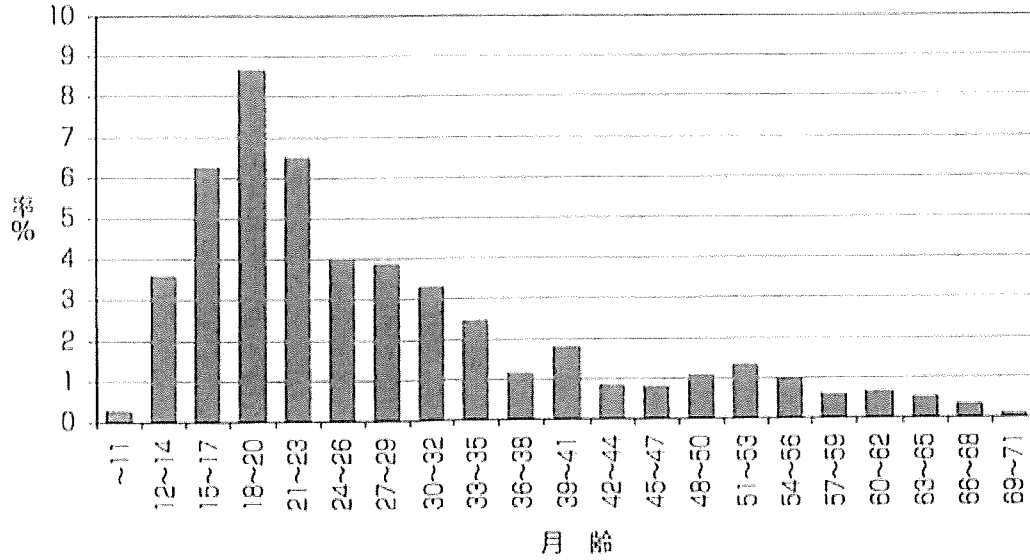


図1-2 かみつき児の月齢分布

表1-4 かみつきの動機

	動機	件数	率
1	たまたま口の位置にきたので	78	16.53
2	ものの取り合いや邪魔をされたから	301	63.77
3	かむこと自体に快を感じて	5	1.06
4	保育者の注意をひこうとして	1	0.21
5	その他	49	10.38
6	不明	33	6.99
7	回答なし	5	1.06
計		472	

(2) かみつきにおける性差

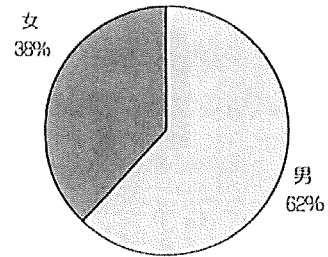


図1-5 かみつきの男女の割合

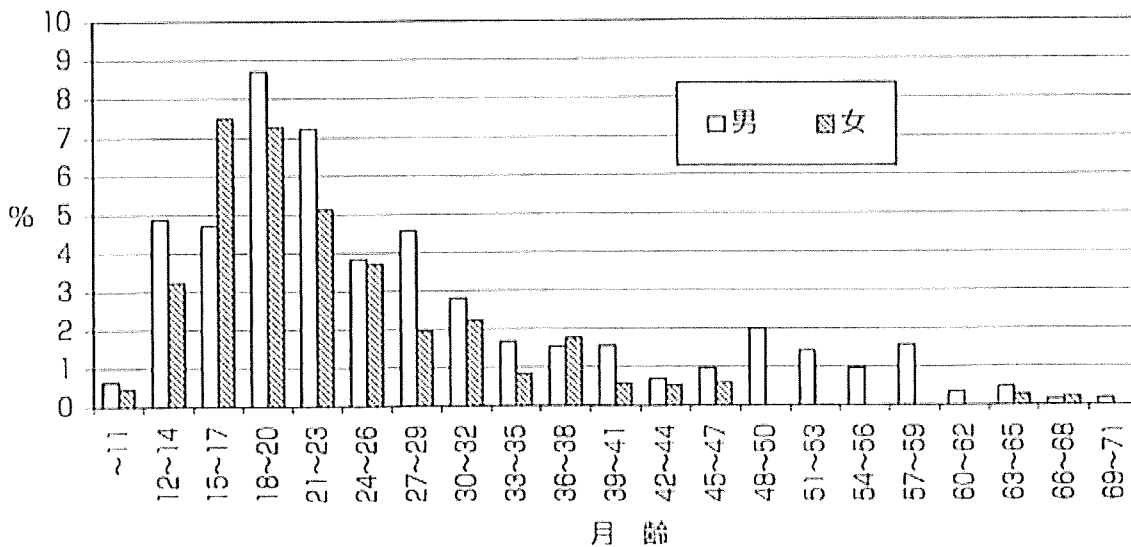


図1-6 かみつきの男女別月齢分布

かみつきが起こらないようにするには——保育士が心がけること

- ・子どもの動きから目を離さないよう保育士間で連携をはかる。
(とくに多発時間帯、場所)
- ・デイリープログラムを工夫し、かみつきが多発する午前中の時間帯に戸外活動等を多く取り入れるなどして、子ども相互の密度を低下させる。
- ・トイレや手洗い等で移動するときはできるだけ少人数で行う。
- ・玩具等の取り合いが起こらないよう同じ玩具を充分準備しておく。
- ・デイリープログラムをなるべく変更しないよう心がける。生活やあそびの場面を絵カードで知らせる等。(子どもたちが生活の流れに見通しが持てるようにする)
- ・担当制の実施も効果がある。
- ・情緒不安定な子どもは個別に対応しスキンシップなどとり気持ちの安定をはかる。

かみつかれた子どもへの対応

痛かったね

- ・はじめにかみつかれた子どもに対応し、抱く、膝に乗せる等して情緒の安定をはかる。
- ・傷の程度に応じてかみつき痕の処置を行う。(氷などで冷やす等。)
- *処置方法については本書 120 頁参照
- ・かみつきの状況を把握する。(再発防止、保護者への説明のため)
- ・発生状況によっては、「痛かったね、玩具を貸したくなかったのね」と子どもの気持ちに共感しつつ、「〇〇ちゃんも玩具が欲しかったみたいよ」等と言葉をかける。
- ・子どもが落ち着いたたら、再度傷を確認し、様子を見て遊び等を促す。

かみついた子どもへの対応

「貸して」って言おうね

- ・かみつかれた子ども同様抱く、膝に乗せる等して情緒の安定をはかる。
- ・厳しい叱責・体罰等は避け、「玩具欲しかったね」とかみつかれた子どもの気持ちに共感しつつ、「玩具が欲しいときは貸してねと言おうね」等と言葉をかける。
- *詳細については本書第 2 章 1 参照
- ・子どもが落ち着いたたら、様子を見て遊び等を促す。

【緊急連絡・急なケガ・病気に備えて】

* 緊急連絡先の変更は必ずお知らせください。

- 「緊急連絡票」に記載されている連絡先へ指定順にご連絡をします。
(怪我の伝達は担任以外の第一発見者が連絡する場合があります。)
 - 保育中の怪我や事故等で早急な診断が必要と判断した場合は保護者の方と連絡が取れない場合でもお子さんの身体の安全を優先し、園の判断で医療機関へ連れて行くことがあります。
(タクシーを利用します。)
 - 保育園での怪我等の場合には、さいたま市の子育て支援医療費助成制度を利用せず保険診療で受診します。
 - 保険診療で受診した医療費負担金は園で立て替えをします。立て替えは、通院終了まで行います。保険外診療分については、立て替えを行うことはできません。
 - 受診後の通院については保護者の方をお願いしています。
 - 治癒し通院が終了した後に日本スポーツ振興センター（以下 JSC）災害共済給付制度を利用し給付金の申請を行います。給付金の金額ですが、未就学児は「保険診療の医療費総額の窓口での支払額（2割）」＋「保険診療の医療費総額の2割相当（JSC 付加給付分）」となります。給付金は園に支払われますので「園で立て替えた保険診療の窓口での支払額」を差し引いた「JSC 付加給付金」を保護者へ支払います。
 - スポーツ振興センター災害共済給付制度の対象とならなかった場合は、保険診療で受診した医療費負担金は園で支払います。
 - 保育管理下の怪我、疾病発生時の搬送先病院については別項の一覧を原則としますが園に一任していただきます。各家庭のかかりつけ医でない場合がありますが予めご了承ください。
- ★平日の夕方、土曜日等保育士の人数が少ない時間帯は保護者の方に病院受診をお願いする場合があります。予めご了承ください。

えがお保育園近隣病院一覧

(嘱託医…★)

令和7年1月現在

	病院名	診療時間	休診日	住所	連絡先	※参考距離
内科 小児科	有隣医院 ★	9:00~13:00/18:00~20:00 (土曜日9:00~12:00)	水、土PM 日・祝	宮原町3-229	Tel : 048-664-5625 Fax : 048-664-5661	1.3km
	かわかみクリニック	9:00~12:00/15:30~19:00 (土曜日9:00~13:00)	木・土PM・日・祝	宮原町4-15-10	048-664-5725	600m
歯科	みずき歯科クリニック ★	9:30~13:00/14:30~18:30 (水曜日9:00~13:00/14:30~18:30) (土曜日午後14:30~17:30)	木・日・祝	宮原町3-319	048-665-1180	1.1km
	宮原歯科クリニック	9:00~13:00/14:30~19:00 (土曜日9:00~13:00/14:00~18:00) (日曜日9:00~13:00)	月・木、日PM・祝	宮原町1-462-3 かじやビル101	048-871-5115	1.6km
	おおなり歯科クリニック	9:30~13:00/14:00~18:00 (土曜日午後14:00~17:30)	水・日・祝	東大成町2-261-1	048-783-3351	2.8km
皮膚科	わかたび皮膚科	9:00~12:30/15:00~18:30 (土曜日午後15:00~17:30)	木・日・祝	吉野町1-388-14	048-782-9872	1.2km
	宮原皮膚科(西口)	9:30~13:00/15:00~18:30	水・土PM・日・祝	宮原町3-558第5 シマ企画ビル3階	048-652-5201	1.5km
	小野整形外科皮膚科	9:00~12:30/15:00~18:30 (土曜日9:00~13:00)	木、土PM・日・祝 (火曜PM皮膚科のみ休診)	吉野町1-340-3	048-665-2900	600m
眼科	宮原眼科	9:30~12:30/14:30~17:30	水・日・祝	宮原町3-400-1	048-665-0001	1km
	しもかわ眼科クリニック	9:00~12:00/15:00~18:00 (第2・4木曜日9:00~12:00)	木AM1・3・5週、 木PM、土PM、日・祝	宮原町1-435 かちのみや医療モール内 3号室	048-778-7703	1.8km
外科	増田外科	9:00~12:00/15:00~18:00 (土曜日9:00~13:00)	土PM・日・祝	宮原町4-39-5	048-651-1531	800m
整形	増田外科 (火、土曜日午後は整形のみ)	9:00~12:00/15:00~18:00 (土曜日9:00~13:00/13:30~16:00)	日・祝	宮原町4-39-5	048-651-1531	800m
	小野整形外科皮膚科	9:00~12:30/15:00~18:30 (土曜日9:00~13:00)	木、土PM・日・祝	吉野町1-340-3	048-665-2900	600m
耳鼻咽喉科	耳鼻咽喉科かわた医院	9:00~12:00/15:00~18:00 (土曜日8:00~12:00)	木・土PM・日・祝	宮原町4-123-5	048-664-3387	600m
	はすみ耳鼻咽喉科	9:00~12:00/15:00~18:00	水・土PM・日・祝	本郷町143-2	048-856-9065	2.5km
タクシー	飛鳥交通				0570-075-770	
	日本交通埼玉(配車用)				050-3101-9863	

*上記病院が休診または時間外の場合は、以下の病院もしくは病院案内で相談してください。

	病院名	診療時間	診療日	住所	連絡先	※参考距離
小児科	さいたま市大宮休日夜間 急患センター (さいたま北部医療センター内)	19:00~翌6:00	毎日	宮原町1-851	048-667-8180	2.7km
病院 相談 案内	埼玉県救急電話相談	24時間対応	子どもの相談、大人の相談、医療機関案内 (歯科は除く)		048-824-4199 #7119 (プッシュ回線)	
相談	埼玉県小児救急電話相談	24時間対応	子どもの相談		048-833-7911 #8000 (プッシュ回線)	

保険に関する事

事故等の発生に備えて下記の保険に加入しています。

保険の種類	ほいくのほけん・ こどもえんのほけん(地震セット)	日本スポーツ振興センター災害共済
保険の内容	保育園内、園外保育、通園途中	
保険金額	無償(全額園負担)	年額 365 円 (保護者負担額 280 円、園負担額 85 円)
補償について	別紙参照	

★医療機関等で医療費の証明(「医療等の状況」等)を受ける際、文書料のかかる医療機関においては日本スポーツ振興センター災害共済を利用しない場合がありますので予めご了承ください。

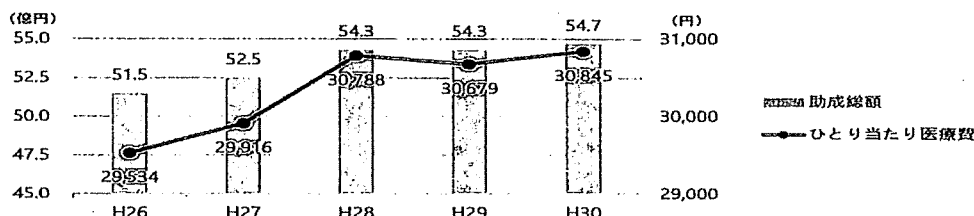
さいたま市子育て WEB より

スポーツ振興センターからの災害共済給付金の対象となった場合は、子育て支援医療費制度からの医療費助成はありません。医療機関の窓口で一部負担金を支払ってください。スポーツ振興センターからの災害共済給付金と子育て支援医療費を重複して受けてしまった場合は、子育て支援医療費をさいたま市へ返還していただくことがあります。

2020. 2. 13 私立保育園協会

子育て支援医療費助成事業へのご協力について (お願い)

日頃より、子育て支援医療費助成制度にご理解とご協力いただきありがとうございます。
さいたま市で実施をしている本制度は、国や県からの補助金がなく、全額さいたま市の税金で事業運営を行っております。年々事業に必要なお金は増えており、将来にわたっての安定した制度運営が危ぶまれている状況にあります。



つきましては、本制度を今後も安定して実施していくために対象者(0歳～中学校卒業前までのお子様)やその保護者と直接かかわりのある皆様にも、医療費の削減のためのご協力をいただけますようお願いいたします。

◆ 先生方をお願いしたいこと ◆

① 園児や保護者の方へさらなる健康指導をお願いします。

日頃から病氣・けがの予防に努め、健康管理の徹底を心がけましょう。

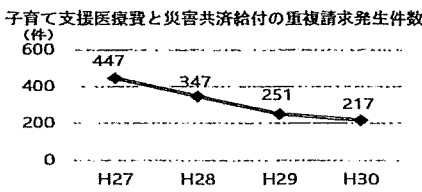
- ・ 外から帰ったら手洗い・うがい
- ・ 十分な睡眠、バランスの良い食事、適度な運動で健康管理
- ・ 室内の加湿(目安: 40~60%)及び適度な換気

② スポーツ振興センター災害共済給付にご加入をしている場合…

園でのケガ等で医療機関を受診する際は、子育て支援医療費助成は使用せず、スポーツ振興センター災害共済給付を利用してください。

平成 27 年度から学校や保育園等にご協力していただいている結果、重複請求の発生件数が減少しています。

スポーツ振興センター災害共済給付にご加入をしている場合は、引き続き、学校や保育園等でケガ等をした場合は、子育て支援医療費は使用せず医療機関の窓口でいったんお金を支払ったうえで、スポーツ振興センター災害共済給付の申請を行うようご案内をお願いします。



【担当】

さいたま市 保健福祉局 福祉部 年金医療課 福祉医療係

電話: 048-829-1279

FAX: 048-829-1947

保福年第3774号
令和3年12月27日

医療機関 各位

さいたま市長 清水 勇人
(公 印 省 略)

日本スポーツ振興センター災害共済給付制度に係る事例の取扱いについて（通知）

平成21年10月の子育て支援医療費助成制度の対象年齢拡大に伴い、子育て支援医療費助成制度と日本スポーツ振興センター災害共済給付制度の取扱いに係る想定事例集（別紙（一部抜粋））を、各医療機関宛に配布しておりました。各医療機関におかれましては、窓口事務の参考としていただいているかと存じますが、一部の想定事例について問い合わせがございましたので、下記のとおり補足させていただきます。

記

1 日本スポーツ振興センター災害共済給付制度に係る事例の取扱いについて

配布済みの想定事例集の事例10に関連する内容として、学校・保育所等の管理下における児童生徒等の災害（けがや病気など）で、傷病にかかる初診から治癒までの間の医療費総点数が500点未満となる場合の取扱いについては、以下のとおりとします。

【原則】

患者は医療機関の窓口で2割または3割の医療費（※1）を支払い、翌月以降、さいたま市に医療費払い戻しの申請をする。（償還払い）
（※1）未就学児は2割、小学生以上は3割

<原則の取扱いを償還払いとしている理由>

受診の可否を最終的に判断するのは本人または保護者であり、複数の医療機関等にかかる可能性を考慮すると、基本的に1つの医療機関だけで500点未満と判断はできないことになるため、償還払いを原則としております。

しかし、次の要件をすべて満たし、保護者が子育て支援医療費助成制度等（※2）の利用を選択した場合には、例外的な取扱いとして、子育て支援医療費助成制度等を利用することについてもやむを得ないものとします。

- 500点未満で完治すると医師が判断できる場合
- 薬の処方や他院の診療が不要である場合
- 傷病の再発等が生じないと見込まれる場合

（※2）心身障害者医療費支給制度、ひとり親家庭等医療費支給制度を含みます。

2 1の例外的な取扱いをした場合のお願いについて

例として、数か月後に傷病の再発等で再受診した結果500点以上となり、受診者から日本スポーツ振興センター災害共済給付制度への切替えを依頼されること等が想定されます。その場合には、可能な限り受診者の依頼に沿ったご対応をしていただけますよう、お願い申し上げます。

3 想定事例集（別紙）の冊子をお持ちでない医療機関様へ

さいたま市のホームページ上に公開しておりますので、必要に応じて以下のURLからダウンロードしていただきますようお願いいたします。

URL : <https://www.city.saitama.jp/005/001/008/p001885.html>

<お問い合わせ先>

さいたま市保健福祉局福祉部年金医療課福祉医療係
TEL : 048-829-1279
FAX : 048-829-1947

「災害共済給付制度」のお知らせ

災害共済給付制度とは、独立行政法人日本スポーツ振興センター(以下、「JSC」といいます。)と学校(園)の設置者との契約(災害共済給付契約)により、「学校の管理下」における児童生徒等の災害(負傷、疾病、障害又は死亡)に対して災害共済給付(医療費、障害見舞金又は死亡見舞金の支給)を行うものです。その運営に要する経費を国、学校(園)の設置者及び保護者(同意確認後)の三者で負担する互助共済制度です。

この制度は、独立行政法人日本スポーツ振興センター法に基づく公的給付制度のため、次のような特色があります。

■災害共済給付制度の特色■

- 低い掛金で、厚い給付が行われます。
- 学校の責任の有無にかかわらず、給付の対象となります。
- 学校の責任において提供した食物によるO-157等の食中毒、熱中症やいわゆる突然死も給付の対象となります。

対象となる学校(園)

義務教育諸学校	小学校、中学校、義務教育学校、中等教育学校の前期課程 特別支援学校(盲学校、聾学校及び養護学校)の小学部及び中学部を含みます。
高等学校	高等学校(全日制、定時制及び通信制) 中等教育学校の後期課程及び特別支援学校の高等部を含みます。
高等専門学校	
幼稚園	特別支援学校の幼稚部を含みます。 幼稚園型認定こども園の幼稚園部分は「幼稚園」となります。
幼保連携型認定こども園	
高等専修学校	高等専修学校(昼間学科、夜間等学科及び通信制学科)
保育所等	児童福祉法第39条に規定する保育所、保育所型認定こども園、幼稚園型認定こども園の保育機能施設部分、地方裁量型認定こども園、特定保育事業(児童福祉法第6条の3に規定する家庭的保育事業、小規模保育事業及び事業所内保育事業)を行う施設、一定の基準を満たす認可外保育施設及び企業主導型保育施設

※国立、公立、私立の別を問いません。

共済掛金の額 (令和6年1月現在)

災害共済給付への加入は、学校(園)の設置者が保護者の同意を得た上で共済掛金を集め、学校(園)の設置者が一括加入の手続きをとります。翌年度からは、共済掛金を納めることで加入は継続されます。

(児童生徒等1人当たり年額 単位:円)

学校種別	一般児童生徒等	要保護児童生徒
義務教育諸学校	920 (460)	40 (20)
高等学校 高等専修学校	全日制 昼間学科	2,150 (1,075)
	定時制 夜間等学科	980 (490)
	通信制 通信制学科	280 (140)
高等専門学校	1,930 (965)	—
幼稚園	270 (135)	—
幼保連携型認定こども園	270 (135)	—
保育所等	350 (175)	40 (20)

※ ()内は沖縄県における共済掛金の額です。

※ 共済掛金は、義務教育諸学校は4割から6割、その他の学校(園)では6割から9割を保護者が負担し、残りを学校(園)の設置者が負担します。

※ 学校(園)の設置者が免責の特約を付けた場合は、左表の額に1人当たり15円(高等学校の通信制及び高等専修学校の通信制学科は2円)を加えた額が共済掛金の額になります。

※ 要保護とは、生活保護法による保護を受けている世帯の児童生徒をいいます。義務教育諸学校、保育所等の児童生徒については、生活保護法に医療扶助があるため、災害共済給付での医療費の支給を行わないことから、一般児童生徒等とは別に共済掛金の額を定めています。

給付の対象となる「学校の管理下」の範囲

①学校が編成した教育課程に基づく授業を受けている場合 (保育所等における保育中を含みます)	例 各教科(科目)、保育中、特別活動中(学級活動、クラブ活動、運動会、遠足、修学旅行等)
②学校の教育計画に基づく課外指導を受けている場合	例 部活動、林間学校、夏休み中の水泳指導
③休憩時間中、その他校長の指示・承認に基づき学校にある場合	例 始業前、業間休み、昼休み、放課後
④通常の経路及び方法により通学(通園)する場合	例 登校(登園)中、下校(降園)中
⑤その他、これらに準ずる場合として内閣府令で定める場合	例 寄宿舎にあるとき、学校外で授業等が行われるときにその場所と住居・寄宿舎との間を合理的な経路・方法で往復するとき

給付の対象となる災害の範囲と給付金額

災害の種類	災害の範囲	給付金額
負傷	その原因である事由が学校の管理下で生じたもので、療養に要する費用の額が5,000円以上のものである	医療費 ・医療保険並の療養に要する費用の額の4/10(そのうち1/10は、療養に伴って要する費用として加算される分) ただし、高額療養費の対象となる場合は、自己負担額(所得区分により限度額が異なる。)に療養に要する費用の額の1/10を加算した額 ・入院時食事療養費の標準負担額がある場合は、その額を加算した額
疾病	その原因である事由が学校の管理下で生じたもので、療養に要する費用の額が5,000円以上のものであるうち、内閣府令で定めるもの (・学校給食等による中毒・ガス等による中毒・熱中症・溺水 ・異物の嚥下又は迷入による疾病・漆等による皮膚炎 ・外部衝撃等による疾病・負傷による疾病)	
障害	学校の管理下の負傷又は上欄の疾病が治った後に残った障害(その程度により第1級から第14級に区分される。)	障害見舞金 4,000万円～88万円 〔通学(園)中の災害の場合2,000万円～44万円〕
死亡	学校の管理下において発生した事件に起因する死亡及び上欄の疾病に直接起因する死亡	死亡見舞金 3,000万円〔通学(園)中の場合1,500万円〕
	突然死 運動などの行為に起因する突然死 (学校の管理下において発生したもの)	死亡見舞金 3,000万円〔通学(園)中の場合1,500万円〕
	突然死 運動などの行為と関連のない突然死 (学校の管理下において発生したもの)	死亡見舞金 1,500万円〔通学(園)中の場合も同額〕

- JSCが給付する医療費は、医療保険(健康保険、国民健康保険など)の被保険者又は被扶養者として受けられる療養を対象とし、その療養の費用の額も医療保険の定めに従って算出された額を基準にして算定されます。上表では、これを「医療保険並の療養」と表記しています。
- 上表の「療養に要する費用の額が5,000円以上のものである」とは、初診から治ゆまでの医療費総額(医療保険でいう10割分)が5,000円以上のものであるをいいます。(例えば、被扶養者(家族)である者が病院に外来受診した場合、通常自己負担は医療費総額の3割分となります。)
- 同一の災害の負傷又は疾病についての医療費の支給は、初診から最長10年間行われます。
- 災害共済給付を受ける権利は、その給付事由が生じた日から2年間行わないときは、時効によって消滅します。
- 災害共済給付の給付事由と同一の事由について、損害賠償を受けたときは、その価額の限度において、給付を行わない場合があります。
- 他の法令の規定による給付等(例:条例に基づく乳幼児医療助成)を受けたときは、その受けた限度において、給付を行いません。
- 生活保護法による保護を受けている世帯に属する義務教育諸学校及び保育所等の児童生徒に係る災害については、医療費の給付は行いません。
- 高等学校、高等専門学校及び高等専修学校の生徒又は学生が自己の故意の犯罪行為により、又は故意に、負傷し、疾病にかかり、又は死亡したときは、当該医療費、障害又は死亡に係る災害共済給付を行いません。ただし、当該生徒又は学生が、いじめ、体罰その他の当該生徒又は学生の責めに帰することができない事由により生じた強い心理的な負担により、故意に負傷し、疾病にかかり、又は死亡したときは、この限りではありません。
- 高等学校、高等専門学校及び高等専修学校の生徒又は学生が自己の重大な過失により、負傷し、疾病にかかり、又は死亡したときは、当該障害又は死亡に係る災害共済給付の一部を行わない場合があります。

給付金の請求方法 <医療費の場合>

保護者	医療機関等で医療費の証明(「医療等の状況」等)を受け、学校(園)へ提出します。
提出 ↓ ↑ 支払	
学校(園)	けがの発生状況の報告書(「災害報告書」)と医療費の証明(「医療等の状況」等)を設置者に提出します。
提出 ↓ ↑ (支払)	
設置者	管内の学校(園)分を取りまとめて、けがの発生状況の報告書(「災害報告書」)と医療費の証明(「医療等の状況」)等をJSCの担当事務所に提出します。
請求 ↓ ↑ 支払	
J S C	提出された書類を審査の上、給付額を決定し設置者を通して保護者へお支払いします。

※保護者の方へのお願い

「医療等の状況」などを医療機関などに証明していただくに当たっては、医師、歯科医師、薬剤師、柔道整復師、鍼灸師の皆様のご協力をいただいております。
なお、「医療等の状況」などを持参してもその場で書いただけられない場合もありますことを、ご了承ください。

請求・給付の手続きは、学校(園)・学校(園)の設置者を通じて行われます。保護者の皆様におかれましては、学校(園)からの連絡を受けて必要書類を揃えてください。また、治療の経過を随時報告するなど、学校(園)との密な連携をお願いします。

災害共済給付については、独立行政法人日本スポーツ振興センター法(平成14年法律第162号)により定められています。このお知らせは、災害共済給付制度の概要を記載したものです。

【発行】独立行政法人日本スポーツ振興センター

- 災害共済給付業務は、仙台・東京・名古屋・大阪・広島・福岡の6事務所でを行っています。
- 災害共済給付業務に関する詳細は、ホームページをご覧ください。
- 災害共済給付 Web ホームページ：[https:// www.jpnsport.go.jp/anzen/](https://www.jpnsport.go.jp/anzen/)

JAPAN SPORT
センター



災害対策・安全管理・危機管理等

【事故防止のための取組みマニュアル、事故発生時の対応マニュアル】

「社会福祉法人宮原ハーモニー 事故防止の為の取組みマニュアル」 平成 29 年 9 月改訂

「社会福祉法人宮原ハーモニー 事故発生時の対応マニュアル」 平成 29 年 9 月改訂

【防災マニュアル】

「えがお保育園防災マニュアル」 平成 28 年 11 月改訂

【消防計画作成（変更）届出書】

北区北消防署 平成 24 年 2 月 28 日、令和 4 年 1 月 24 日

【避難訓練】

子どもたちを災害から守る為に園では月 1 回（地震・火災・雷・竜巻・Jアラート・不審者進入）避難訓練を行っています。（年に 1 回北消防署の署員立会いの全体避難訓練を行っています。）

【緊急避難場所】

災害等の緊急事態が発生し、園にいる事が危険と判断した場合は下記へ避難します。

〈第一避難場所〉 領家中央公園 〈第二避難場所〉 宮原小学校



【災害対策】

〈地震に備えて〉

地震速報受信機(ホームサイスマ)を設置しています。音声ガイダンスを使い避難訓練を行います。
(さいたま市で震度 3.5 以上の地震が発生時警報が出ます。7:00~19:00 の間で設定しています。)

〈風水害に備えて〉

水は高いところから低いところへ流れます。そして、低いところに水の逃げ場がなければ溜まります。水害を回避するためには、高地に向かって避難することです。各家庭の周辺の状況もハザードマップ等で把握しておくことをおすすめします。(参考資料：さいたま市北区浸水防災マップ)

〈その他の防災設備他〉

自動火災報知設備、ガス漏れ報知機、消火器具、誘導灯、避難器具(避難車)、強化ガラス
セフティハッチ式救助袋、防災カーテン、敷物、建具等の防災処理
園児用防災頭巾、職員用ヘルメット、自家用発電機、折り畳みテント、折り畳みベンチ、投光器、浄水器

各種防災関係備蓄品

(使い捨て哺乳瓶、カセットボンベ、固形燃料、ポリタンク、非常食、非常用飲料水)

※駐車場に設置している自販機は災害発生時に飲料が提供できます。

【不審者対策、安全対策】

〈非常通報装置〉

警察直結の非常通報装置を設置しています。

〈防犯カメラ〉

園周辺、保育室内を常時録画しています。
玄関の出入り隣接の駐車場の様子は事務所内のモニターで確認できます。

〈モニター付きインターホン〉

来訪の方については事務所のモニターにて確認後扉を開けています。

〈セコムセキュリティサービス〉

正面門扉を電気錠で制御して不審者・外部の侵入を制限しています。
(保護者の方に IC カードをお渡しします。) ※紛失した場合は事務所にお知らせください。

〈さすまたの設置〉

不審者対策として園内にさすまたを設置しています。

〈防音壁〉

音の配慮と防犯の為、目隠しフェンスを設置しています。(平成 25 年赤い羽根共同募金助成事業)

〈AED〉

玄関横に AED を設置しています。点検は毎日行っています。

【防犯情報】

保育課からのメールや F A X をもとにメール配信、掲示をしています。

【緊急時メール配信サービス（ウェルキッズ）】

緊急連絡、重要連絡のメール配信で使います。

【食中毒等について】

日頃、衛生管理には細心の注意をはらっていますが万が一食中毒が発生した場合それが園におけるものなのかそれ以外のものなのかは判断が難しいケースが多いようです。そのため食中毒と思われる症状がお子さんに出た場合早期の原因究明のため必ず園にご連絡下さい。園ではそれとおぼしき症状の園児を確認した場合保健所に届出をします。その際発生源特定の為保育園の調理室と共にご家庭にも保健所の職員が調査に入ることがありますのであらかじめご了承下さい。

【熱中症対策】

こまめな水分補給等熱中症対策を行います。保育中に万が一熱中症の初期症状(大量の発汗、元気がない、体温が上がる等)が出ましたら経口補水液「OS-1」「OS-1ゼリー」を飲用します。症状を悪化させないために飲用しますので飲用した場合は事後報告になることをご了承ください。

※原材料の一部にアレルギー物質(28品目中)は含まれていませんが、心配な方は職員にお知らせ下さい。

【暑さ対策】

※5月～10月を目安に別表の「熱中症予防指針」を掲示しています。

※「熱中症予防指針」を基準にして園外保育等活動を行います。

気温 (参考)	WBGT 温度	熱中症予防指針(えがお保育園)		保育園での対応	
		日常生活に関する指針	運動に関する指針		
35℃ 以上	31℃以上	危険	<p>全ての生活活動で起こる危険性</p> <p>高齢者においては安静状態でも発生する危険性が大きい。外出はなるべく避け、涼しい室内に移動する。</p>	<p>運動は原則中止</p> <p>WBGT31℃以上では、特別の場合以外は運動を中止する。特に子どもの場合は中止すべき。</p>	<p>●10～20分毎に水分補給をする(※活動前後は必ず水分補給をする)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・全クラス室内で過ごす ・シャワーのみ○ ・外遊び、水・泥遊びの途中で熱中症指数が31以上になった場合は中止する。 <p>公園× 園庭× 水・泥遊び× シャワー○</p>
31～ 35℃	28～31℃ 未満	厳重警戒	<p>全ての生活活動で起こる危険性</p> <p>外出時は炎天下を避け、室内では室温の上昇に注意する。</p>	<p>激しい運動は禁止</p> <p>WBGT28℃以上では、熱中症の危険性が高いので、激しい運動や持久走など体温が上昇しやすい運動は避ける。運動する場合には、頻りに休息をとり水分・塩分の補給を行う。体力の低い人、暑さになれていない人は運動中止。</p>	<p>●10～20分毎に水分補給をする(※活動前後は必ず水分補給をする)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・0歳児クラスは室内で過ごす。 ・1歳児クラスは活動時間を30分までとする。 ・園庭は水まき・ミストなどを使用する。 ・日陰○ 日向は× <p>公園× 園庭日陰○ 水・泥遊び○ シャワー○</p>
28～ 31℃	25～28℃ 未満	警戒	<p>中等度以上の生活活動で起こる危険性</p> <p>運動や激しい作業をする際は定期的に充分に休息を取り入れる。</p>	<p>積極的に休息</p> <p>WBGT25℃以上では、熱中症の危険が増すので、積極的に休息をとり適宜、水分・塩分を補給する。激しい運動では、30分おきくらいに休息をとる。</p>	<p>●10～20分毎に水分補給をする(※活動前後は必ず水分補給をする)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日向○(ただし、休息を取るための日陰があること) <p>公園× 園庭○ 水・泥遊び○ シャワー○</p>
24～ 28℃	21～25℃	注意	<p>強い生活活動で起こる危険性</p> <p>一般に危険性は少ないが激しい運動や重労働時には発生する危険性がある。</p>	<p>積極的に水分補給</p> <p>WBGT21℃以上では、熱中症による死亡事故が発生する可能性がある。熱中症の兆候に注意するとともに、運動の合間に積極的に水分・塩分を補給する。</p>	<p>●20～30分毎に水分補給をする(※活動前後は必ず水分補給をする)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日向○(ただし、休息を取るための日陰があること) ・湿度が高い日は気温28度でも熱中症症状に注意する。 <p>公園○ 園庭○</p>
24℃ 未満	21℃未満	ほぼ安全		<p>適宜水分補給</p> <p>WBGT21℃未満では、通常は熱中症の危険は小さいが、適宜水分・塩分の補給は必要である。市民マラソンなどではこの条件でも熱中症が発生するので注意。</p>	<p>●適宜水分補給をする</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日向○ ・この条件でも熱中症が発生することがあるので活動中は注意する。 <p>公園○ 園庭○</p>

2024年2月 改定 えがお保育園

【PM2.5】

埼玉県のホームページで公表されている「PM2.5 測定結果」を参考にします。

※対応はさいたま市の指示に従います。

【睡眠チェック】

睡眠中の事故が起きないように全年齢の睡眠チェックを行います。

はな組(0歳～1歳)・・・5分に1度

ほし組(1歳～2歳)、つき組(2歳～3歳)・・・10分に1度

にじ・そら・たいよう組(3歳～6歳)・・・20分に1度

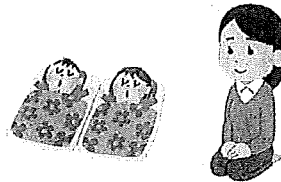
※0歳児クラス、1歳児クラスはうつぶせ寝はしません。

※2歳児クラス～うつぶせ寝の場合は顔を横に向けて呼吸の確保をします。

別添2

睡眠中の死亡事故を防ぐために...

 **仰向け***に



寝かせることが重要です！

 **何よりも1人にしないこと！**

(※医学的な理由で医師からうつぶせ寝をすすめられている場合以外)

★ **0歳児だけでなく、1歳以上児も発達の状況にあわせて仰向けに寝かせてください**

★ **預け始めの時期は特にきめ細かな注意深い見守りが重要です**



寝かせ方に配慮を行うこと、安全な睡眠環境を整えることは、窒息や誤飲、けがなどの事故を未然に防ぐことにつながります。具体的には...

- ★ やわらかい布団やぬいぐるみ等を使用しない。
- ★ ビモ、またはビモ状のもの（例：よだれかけのビモ、ふとんカバーの内側のビモ、ベッドまわりのコード等）を置かない。
- ★ 口の中に異物がないか確認する。
- ★ ミルクや食べたもの等の嘔吐物がないか確認する。
- ★ 子どもの数、職員の数に合わせ、定期的に子どもの呼吸・体位、睡眠状態等を点検すること 等
- ★ により、呼吸停止等の異常が発生した場合の早期発見、重大事故の予防のための工夫をする。

「教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン」より抜粋

*他にも、窒息のリスクに気付いた場合には、留意点として記録し、共有しましょう。



【積雪に備えて】

積雪後の凍結を防ぐ為、降雪の予報または降雪を確認した場合、園の駐車場や敷地内に「融雪剤(ゆうせつざい)」を散布します。

品名：融雪剤 主原料：塩化カルシウム

注意事項：飲み込んだり手に付着した場合はすぐ洗い流す必要があります。

送迎時等お子さんが触らないようにお気をつけください。

その他：駐車場は隣接の建物の影響で日照に限りがあり、積雪後、凍結しやすくまた溶けづらくなっています。その為融雪剤を散布しますのでご了承ください。

【薬剤散布】

園庭の赤目の木に毛虫が発生する場合があります。

発生を確認した時点で薬剤の散布を行いますのでご了承ください。

【弾道ミサイル落下時の行動について】

当園では下記のように対応をしています。

①全職員Jアラートの設定をする。

②メッセージが流れたら

(1)園庭にいる場合は園内に避難。窓から離れるか、窓のない部屋に移動する。

(2)園外にいる場合 物陰に身を隠すか地面に伏せて頭部を守る。

さらに近くにミサイルが落下した場合

(1)屋外にいる場合：口と鼻をハンカチで覆い、現場から直ちに離れ、

密閉性の高い屋内または風上へ避難する。

(2)屋内にいる場合：換気扇を止め、窓を閉め、目張りをして室内を密閉する。

その他さいたま市役所危機管理部の指示に従います。

弾道ミサイル落下時の行動について

弾道ミサイルは、発射からわずか10分もしないうちに到達する可能性もあります。ミサイルが日本に落下する可能性がある場合は、国からの緊急情報を瞬時に伝える「Jアラート」を活用して、防災行政無線で特別なサイレン音とともにメッセージを流すほか、緊急通報メール等により緊急情報をお知らせします。

①速やかな避難行動
②正確かつ迅速な情報収集
行政からの指示に従って、落ち着いて行動してください。

国民保護ポータルサイト
武力攻撃やテロなどから身を守るために
事前に確認しておきましょう。
http://www.kokuminhogo.go.jp/shiryosuhogo_manual.html

— ミサイル落下時には、こちらから政府の対応状況をご覧ください —

首相官邸 ホームページ www.kantei.go.jp/
Twitterアカウント 首相官邸災害・危機管理情報 @Kantei_Saigai

Jアラート (例)直ちに避難。直ちに避難。直ちに頑丈な建物や地下に避難してください。ミサイルが落下する可能性があります。直ちに屋内に避難してください。

メッセージが流れたら
落ち着いて、直ちに行動してください。

屋外にいる場合 できる限り頑丈な建物や地下に避難する。
地下：地下街や地下駅舎などの地下施設

建物がいない場合 物陰に身を隠すか、地面に伏せて頭部を守る。

屋内にいる場合 窓から離れるか、窓のない部屋に移動する。

近くにミサイル落下!
●屋外にいる場合：口と鼻をハンカチで覆い、現場から直ちに離れ、密閉性の高い屋内または風上へ避難する。
●屋内にいる場合：換気扇を止め、窓を閉め、目張りをして室内を密閉する。

おぼと
ぎいて!

子どもは静かに溺れます!

これは
映画の
中の話

実際と想像がちがう
ために起こる事故も
あります...



想像
・大きな音
・あはれる
・さわぐ
・すぐ気付く

実際
・何が起きたか
判っていない
・静かに
・だれも気付かない

要注意
です!!



水におちた
猫は想像どおりあはれてさわぐ...

と存外ゆげに
いるから気付くしよ
大丈夫~

「本能的
溺水反応」
といいます。

と言わず、しっかりついて見て
いてあげてください。
不慮の事故で2番目に
多いのが「溺水」です。

イラスト: ママシスターズ(お母さん同士で子育てするママ達)の会、タニタニ(ママズ・クラブ)編/生活支援・子育て(株)

乳幼児の不慮の事故で2番目に多い「溺水」。
溺れる時、バシャバシャもがくのは
映画の世界だけです。
溺れた状況を理解できず、
もしくは呼吸に精一杯で声を出す余裕もなく、
静かに沈みます(本能的溺水反応といいます)。
隣の部屋にいれば音で分かると思ったら大間違い。
入浴中は気を付けましょう。



佐久医師会
佐久市

子どもが病気!など、いざという時に立つ
「教えて!ドクター」プロジェクト
無料アプリ配信中! [教えてドクター](#) [ダウンロード](#)

Android
無料アプリ
<http://oshiete-dr.net/>



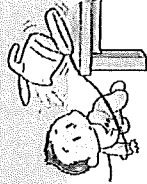
iPhone
無料アプリ
<http://oshiete-dr.net/>



@oshietedoctor
 oshietedoctor

こどもの発達と起こりやすい事故

4ページ以降は、各事故について、事故が発生しやすい年齢を右記のマークで記載しています。→ **0歳~3歳<5歳**



こどもは運動機能の発達とともに、いろいろなことができるようになります。その一方で、様々な事故に遭うおそれが出てきます。起こりやすい主な事故が、発生しやすい時期の目安を矢印で記載しました。

発達の目安	誕生	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳
発達の目安	首がすわる	首がすわる	首がすわる	離乳食を始める	寝返りをうつ	一人座り	ハイハイをする	つかまり立ち	一人歩き	階段を登り降りする	走る	高い所へ登れる				
	足をバタバタさせる															
寝息																
窒息																
誤飲																
誤飲事故																
転落・転倒事故																
主な起こりやすい事故																
車・自転車関連の事故																
水まわりの事故																
電気の事故																
打ち切れるその他の事故																

産業技術総合研究所デジタルヒューマン工学研究センター、日本インダストリアルデザイナー協会、キッズデザイン協議会 企画・監修「子どものからだ図鑑」ワークスコーポレーションを参考に作成

子どもの育ちを幼稚園や保育所等と小学校で共有しています

幼稚園や保育所等において育まれた資質・能力を踏まえ、小学校教育が円滑に行われるよう、小学校の教師との意見交換や合同の研修の機会などを設け、「幼児期の終わりまでに育ってほしい姿」を共有するなど連携を図り、小学校教育との円滑な接続を図るよう努めています。

「幼児期の終わりまでに育ってほしい姿」

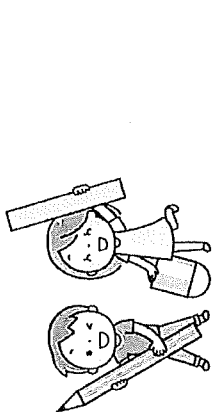
- 健康な心と体
- 自ら健康で安全な生活をつくり出すようになる。
- 自立心
- 自分の力でやり遂げる体験などを通じて自信をもって行動するようになる。
- 協同性
- 友達と一緒に目的の実現に向けて考えたり協力したりするようになる。
- 道徳性・規範意識の芽生え
- よいことや悪いことが分かり、相手の立場に立って行動するようになる。
- ままりを守ったりするようになる。
- 社会生活との関わり
- 家族を大切にしたり、身近な人と触れ合って地域に親しみをもったりするようになる。
- 遊びや生活に必要な情報を役立てて活動したり、公共施設を利用して、社会とのつながりを意識するようになる。
- 思考力の芽生え
- 身近な現象から物の性質を感じ取り、予想したりして、多様な関わりを楽しむようになる。
- 自然との関わり・生命尊重
- 自然への愛情や畏敬の念をもつようになる。
- 生命の不思議さなどに気付き、動植物を大切にできるようになる。
- 読書や図形、雑談や文字などへの関心・感覚
- 数量や図形、雑談や文字などへの関心・感覚
- 遊びや生活の中で、数値や図形、標識や文字などに親しんだりして、興味や関心、感覚をもつようになる。
- 言葉による伝え合い
- 言葉による伝え合い
- 経験したことなどを言葉で伝えたり、話を聞いたりして、伝え合いを楽しむようになる。
- 豊かな感性と表現
- 心動かす出来事に触れ、感じたことを表現して、表現する喜びを味わい、意欲をもつようになる。

出典「一人一人のよさを活かすつなぐ」一学校教育のはじまりとしての幼児教育（文部科学省）

幼児期の「あそび」を通しての総合的な経験が、小学校での生活や学びにつながります

学習期

資質・能力「3つの柱」



学びに向かう力 人間性等



思考力
判断力
表現力等

知識及び技能



上記の資質・能力「3つの柱」は、幼児教育から小学校以降の学校教育を通して、はぐくまれていくものです。

0歳から高校卒業までの「育ちと学びの連続性」を実現していく上で、幼児教育はその土台を担います。

そして、乳幼児期の生活や遊びが小学校就学以降の学びへとつながっていきます。

発行：さいたま市子ども未来局幼児未来部幼児政策課

※「さいたま市幼児教育の指針」について詳細を閲覧になりたい方は、右部の二次元コードを読み取ってください。



この印刷物は20,000部作成し、1部あたりの印刷課税は6.7円です。

あそびで育つ 輝くさいたまの子



さいたま市幼児教育の指針 保護者向けリーフレット

子どもの成長には長い時間がかかります。保護者をはじめ、多くの大人の助けが必要です。日々、お子さんが成長する姿を前に、みなさんは驚いたり、笑ったり、時には泣いたり、くやしがりたり…。かけがえのないお子さんとの生活はわくわく、ドキドキの連続でしょう。令和2年3月に、さいたま市の幼児教育が目指す方向性として、「さいたま市幼児教育の指針」を策定しました。乳幼児期は、子どもたちが将来をたくましく生きる力の原点となります。

本市では、家庭と園、地域、行政が共に手を携え、信頼関係を築き、一人ひとりの子どもが価値ある存在として尊ばれることを目指しています。

このリーフレットが、皆様のお役に立てることを願っております。



さいたま市

乳幼児期
さいたま市の幼児教育が目指す子ども像
あそびで育つ
輝くさいたまの子

さいたま市の幼児教育では次のことを大切にしています！
※本冊では、子どもの主体的・自発的な活動を強調して「あそび」と表現しています。

「あそびで育つ」

子どもたちの生活は、「あそび」を中心に展開しています。「あそび」を選んで子どもは人としての発達的基础となる様々な力をはくくんでいます。

そこで、本市の幼児教育では、乳幼児期の「あそび」を重視した保育を大切にしています。

ご家庭でも、お子さんが「あそび」に没頭したり、何度も挑戦したりする姿をあなたがかく見守りながら、繰り返し楽しめる環境や、子どもの成長を支える大人のかかわりを大切にしましょう。

「輝くさいたまの子」

子どもが「輝く」ためには、子どもの人権を尊重し、一人ひとりの子どもを個々ある存在として捉えることが大切です。大人の方々が命懸けの中で生命が守られ、子どもが心身共に安心して居ることができている環境があったら、子どもはのびのびと自己を発揮し、「輝く」ことができます。

そこで、本市の幼児教育では、一人ひとりの子どもが、夢や希望をもって輝く保育を大切にしています。

ご家庭でも、感動や喜び、楽しさ、悔しさや葛藤といった様々なお子さんの思いに寄り添いながら、成長を支えていきましょう。

本市では、子どもの育とうとする姿に着眼し、大切にしたい4つの視点を設けました。ご家庭で、お子さんの育ちを支えるときに捉えてほしい視点です。

4つの視点とは、「ゆったり」「すくすく」「わくわく」「のびのび」です。

あそびで育つ 輝くさいたまの子
大切にしたい 4つの視点

- ゆったり ありのままの自分で安心して生活する
- すくすく 健やかな体で安全・快適に生活する
- わくわく 主体的・自発的に活動する
- のびのび 自分なりの表現で人やものとのかがわ

「4つの視点」を 家庭でとらえよう...

ゆったり



真面目な
態度
責任感
のかかわり

健康・安全の
意識

あそびの
楽しさ

あそびの育ちの自分なりの生活する

家庭で支える「ゆったり」

スキンシップやあたたかな言葉かけ、子どもへの思いに耳を傾けることを大切にしながら、ありのままのその子の姿を受け止めましょう。大切にされている実感がもてると、自分自身や、友だちを大切にしようとする心が育っていきます。自分の気持ちを共感的に受け止めてもらうことは、自分の思いに気がいたり、相手の思いに気がいたりする心の育ちにつながります。子どもとの素直な気持ちを共感的に受け止めることを大切にしましょう。



すくすく



基本的な
生活習慣
意欲的に
取り組む姿

体を動かす
心地よさ
必要感の
積み重ね

健やかな体で安全・快適に生活する

家庭で支える「すくすく」

●大人に「専らにやってみよう」という自立への意欲が徐々に高まっていきます。

●子どもは遊びを切り出す人です。楽しい遊具がなくとも、泥や水、瓦々とした隙間は、狭い隙間など、安全を保障しながら、体全身や手先等を使って工夫して遊べる場所を大切にしましょう。



わくわく



好奇心や
探究心

様々な
人やものとの
出会い

主体的・自発的に活動する

家庭で支える「わくわく」

子どもがじっくりと集中して遊んでいるとき、大人はぜひ「どこに面白さを感じているのだろうか？」とじっくり観察してみてください。面白さを共有することで、より子どもの気持ちに近づいていきます。

お買い物、バスや電車での移動、地域で出会う人たちの動き姿、いろいろな生活の場にも子どもたちは興味津々です。そこで見たり聞いたりしたことを遊びに取り入れられたり、傾けのまなざしを向けたり…。特別どこかに出かけずとも、普段の生活の中にある出会いを大切にしましょう。



のびのび



共感的に
受け止める

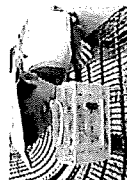
他者との
かかわりの
出発点

自分なりの表現で人やものとのかがわる

家庭で支える「のびのび」

子どもの表現は、その子だけの宝物です。誰かと比べたり、評価したりするのではなく、表現した時のその子の気持ちに耳を傾け、その子なりの個性をまるごと受け止めることで、子どもの自己肯定感が育まれていきます。

●子どもの心が動かされるような、様々な人、もの、ことに出会える機会をつくりましょう。子どもが生き生きと興味を注いでいるかが1つの目安です。うまくいかない経験をするのも、子どもが育つチャンスと捉え、支えましょう。



参考資料

- 保育所保育指針
- 授乳・離乳の支援ガイド(2019年版)
- 保育所における食事の提供ガイドライン(2012年版)
- 保育所における感染症対策ガイドライン(2018年版)(2023年10月一部修正)
- 保育所におけるアレルギー対応ガイドライン(2019年版)

- 保育所等における安全計画の策定に関する留意事項等について
- 保育所等における虐待等の防止及び発生時の対応等に関するガイドライン
- 教育・保育施設等における
事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン

<さいたま市>

さいたま市 保育施設・幼稚園等における食物アレルギー対応マニュアル

さいたま市 保育園離乳食の手引き

さいたま市立保育園 保育園給食衛生管理の手引き

※令和7年3月1日 時点

児童憲章

われわれは日本国憲法の精神に従い 児童に対する正しい概念を確立し、すべての児童の幸福を図るためにこの憲章を定める。

児童は人として尊ばれる

児童は社会の一員として尊ばれる

児童はよい環境の中で育てられる

- 1 すべての児童は 心身ともに健やかに生まれ、育てられ、その生活を保障される
- 2 すべての児童は 家庭で正しい愛情と知識と技術をもって育てられ、家庭に恵まれない児童にはこれに代わる環境が与えられる
- 3 すべての児童は 適当な栄養と住居と被服が与えられ、また疾病と災害からまもられる
- 4 すべての児童は 個性と能力に応じて教育され、社会の一員としての責任を自主的に果たすように導かれる
- 5 すべての児童は 自然を愛し科学と芸術を尊ぶように導かれ、また道徳的心情がつつかわれる
- 6 すべての児童は 就学のみちを確保され また十分に整った教育の施設を用意される
- 7 すべての児童は 職業訓練を受ける機会を与えられる
- 8 すべての児童は その労働において心身の発達が阻害されず、教育を受ける機会を失われず、また児童としての生活がさまたげられないように十分保護される
- 9 すべての児童は 良い遊び場と文化財を用意され、悪い環境から守られる
- 10 すべての児童は 虐待・酷使・放任その他不当な取り扱いから守られる。
あやまちをおかした児童は適切に保護され指導される。
- 11 すべての児童は 身体が不自由な場合または精神の機能が不十分な場合に適切な治療と教育と保護が与えられる。
- 12 すべての児童は 愛とまことによって結ばれ よい国民として人類の平和と文化に貢献するように導かれる

〈児童憲章とは〉

日本国憲法の精神に基づき、児童に対する正しい観念を確立し、すべての児童の幸福を図るために定められた児童の権利宣言です。1951年(昭和26年)5月5日に制定されました。

えがお保育園 令和7年度 園のしおり（重要事項説明書）

発行：令和7年3月1日

発行責任者：社会福祉法人 宮原ハーモニー 理事長 島村和宏

ホームページアドレス

<http://www.m-harmony.or.jp>