

令和 7 年度

入園のしおり



社会福祉法人 双葉保育園

【概 況】

保育園名…… 社会福祉法人 双葉保育園

住 所…… 〒374-0016

館林市松原一丁目23-1

電話 (73)4561

携帯 090-2423-3381(行事の時の連絡用)

創 立…… 昭和47年4月1日

園 長…… 菅沼 志津子

園児定員…… 60 名

【年間目標並びに具体目標】

～年間目標～

『明るく元気な素直な子』

【具体目標】

- ★ 強いからだやさしい心を持った子ども
- ★ 自分のことは自分でできる子ども
- ★ きまりを守り友だちと仲よく遊べる子ども
- ★ 身近なことに興味や関心を持つ子ども
- ★ よろこんで創造する子ども

入園当初のお子さんの姿

初めて集団生活に入るお子さんにとっては、大変な環境の変化となります。
今まで家庭にいたお子さんが、大好きなお母さんと離れなければならないので、
『泣いたり、しがみついたり、だだをこねたりするものです。』無理はありません。
入園当初は、後ろ髪を引かれる思いで仕事に行くお母さんの姿が見られます。
保育園というものの様子が分かり、保育士やお友達と遊ぶ楽しみを理解し、慣れてく
るとお母さんに『バイバイ』をして、笑顔で保育園に通園できるようになります。
お子さんにより、慣れる迄の時間が異なります。入園当初は慣らし保育を行うこによ
り少しずつ保育園生活に慣れてきます。短時間から、序々に時間を長くし1週間から
10日くらい時間の余裕をもっていただけると、子供さんはスムーズに園生活に入っ
ていけることとなります。
保育園の職員一同、心を込めてお子さんをお預かりします。
ご家庭の方々も、どうぞ温かく見守って頂きたいとご協力をお願い致します。

自然災害と緊急時の対応について

自然災害時はmamail(マ・メール)にて状況連絡します。、保護者の方が迎えに来るま
では保育時間を延長してお預かりします。交通渋滞で混乱すると思われませんが十分お
気を付けてお迎えにいらしてください。
避難警報が出た場合、館林市立第二小学校へ避難する予定です。

送迎時における注意事項

送迎時に車から離れる時には下記の注意事項を**厳守**して頂きますようお願いいたし
ます。
※車のエンジンを切る
※車の鍵をかける
※貴重品は車内に置かない。(バック、携帯等)
※車内に子どもを置き去りにしない。

【保育園の支給認定について】

3歳～就学前	2号認定	保育標準時間(7:00～18:00)
		保育短時間 (8:00～16:00)
0～2歳	3号認定	保育標準時間(7:00～18:00)
		保育短時間 (8:00～16:00)

【保育時間について】

(保育標準時間認定の方)

	月曜日～土曜日
保育時間	8:00～16:00
長時間保育	7:00～ 8:00 16:00～18:00
延長保育	18:00～18:30

◎通園時間は保護者の勤務時間により異なります。9時30分から一斉保育が始まります。
9時10分位迄の登園をお願いします。
18時以降は延長保育料がかかります。(別料金になります)
延長保育料 30分延長 月額1,500円 日額 100円

◎平日長時間保育・土曜保育・延長保育については、申請が必要となりますので、担任ま
で申し出て下さい。尚、保護者の方が土曜日休日の場合には、家庭保育のご協力をお
願い致します。

《保育標準時間》

利用可能な時間帯(10.5時間)			
長時間保育	原則的な保育時間	長時間保育	延長保育
7:00～8:00		16:00～18:00	18:00～18:30

(保育短時間認定の方)

	月曜日～土曜日
保育時間	8:00～16:00
延長保育	7:00～8:00 16:00～18:30

◎通園時間は保護者の勤務時間により異なります。9時30分から一斉保育が始まります。

9時10分位までの登園して下さい。

8時迄と18時以降は延長保育料がかかります。(別料金になります。)

延長保育料 30分毎 100円

土曜保育については、申請が必要となりますので担任まで申し出て下さい。

《保育短時間》

	← 利用可能な時間帯(8時間) →	
延長保育	原則的な保育時間	延長保育
7:00～8:00		16:00～18:30

※保育園に迎えに来るときは、仕事が終わる次第、速やかに迎えにいらして頂けることを希望します。(買い物等はお子さんと一緒に行って頂けると、お子さんの社会性が育まれます。)
ご協力の程、よろしくお願い致します。

【登園および降園の決まり】

1. 送り迎えの責任は、保護者をお願いします。

(1) 朝預ける時

体温チェック表、お薬連絡票や集金等は手渡しをお願いいたします。)

お子さんの様子を保育士に伝えてから、確実に保育士に預けて下さい。

(2) 帰る時

保育士に伝えてから、各クラスの連絡ボードを読んで降園して下さい。

(3) 登園・降園の時刻に送迎できない場合

園では大変心配しますので、その都度必ず電話連絡をするようにお願いします。(通常の送迎時間の30分前位には連絡をお願いします。)

(4) 保護者以外の方(代理の方)が来られる場合

この場合、保護者が必ず電話連絡をするようにして下さい。

連絡がない場合、代理の方にお子さんをお渡しできません。

予め、ご了承下さい。登園時、口頭の連絡でも大丈夫です。

2. 病気や事故等で欠席・遅刻の場合

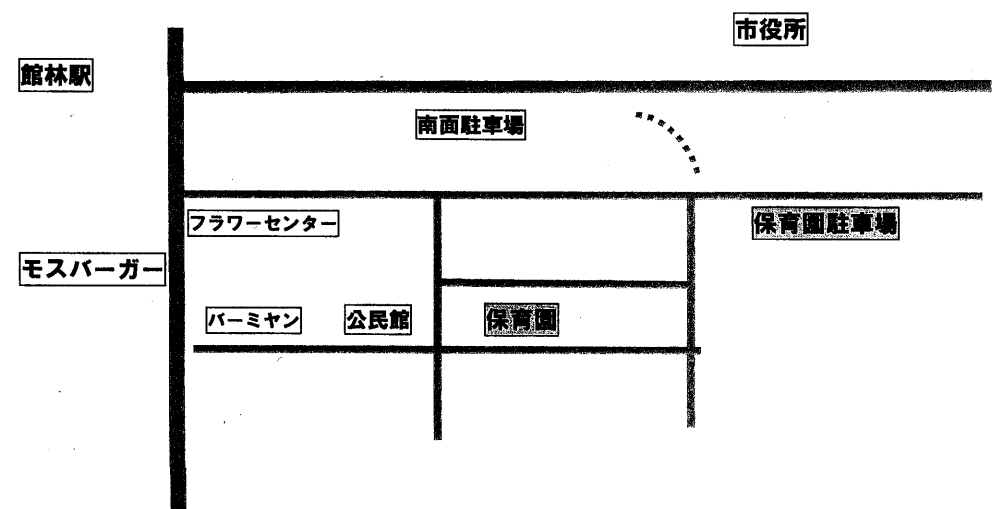
◎病気や家庭の都合により欠席・遅刻する場合は、午前9時までに保育園にその旨電話連絡して下さい。

3. 駐車場と開門について

◎9:00～17:00迄の送迎は、保育園駐車場をご利用下さい。

【防犯のため朝の登園時、裏門は解放していません】

◎7:00～9:00及び、17:00以降の送迎は城沼公民館の駐車場をご利用下さい。



【園医について】

園の指定医は**医師 菅沼宏充先生**です

緊急に備えて、保険証と福祉受給者証のコピーを保育園に提出して下さい。

※ 入園に際して、園医の健康診断を受けます。(入園前健康診断)

※ 年2回、園医による健康診断を受けます。(母子手帳をお預かりします。)

※ 保険証が変更した場合は、新しい保険証のコピーを提出して下さい。

《法定伝染病》の時は、すぐに連絡して下さい。

別紙の病気に**かかった場合は、出席停止になります。**

伝染病の病気【麻疹・水痘・耳下腺炎・インフルエンザ】**全治するまではお休みとなります。**

登園許可証明書にかかりつけ医師の証明をいただいてから、登園して下さい。

用紙は、担任より受け取って下さい。

保護者の方へ — 保育時間内の与薬について —

※「与薬」＝薬を与えること

保育施設では通常、薬の預かりや与薬を行わず、体調が悪いときは、家庭で様子をみていただくか、病児または、病後児保育を利用していただくのが原則です。

保育時間中に与薬が必要な場合には、本来は保護者が来園して服用させていただくものです。ただし、やむを得ない理由で来園できないときは、保護者と保育施設との話し合いのうえ、保育時間内での与薬が必要な場合に限り、保護者からの申込みをもって保育施設の担当者が代わって与薬します。

この場合、万全を期するために下記事項を確認し、守っていただきます。

なお必要に応じて医師の診断書の提出(診断書は有料)をお願いすることがあります。

1. お預かり、与薬の対象となる病気の種類・状態

下記1),2)のいずれかで、通常の保育に何ら差し障りのない安定した状態であり、診察医、または主治医(以下、医師)が保育時間内の与薬が必要と判断し処方した場合。

1) 慢性疾患(てんかん、内分泌の病気、心臓の病気、その他)

保育時間内の決まった時間に服用する必要があると医師が判断した場合。

2) 熱性けいれんの既往があり、医師が保育時間内の急な発熱に伴うけいれんの予防が必要と判断した場合。

※ 5-1)に記載した在園時間を医師に必ずお伝えいただき、可能な限り家庭内での与薬となるように相談してください。

2. お預かり、与薬ができる薬の種類と取扱い

1) 医師が処方し調剤したもの、またはその医師の処方により薬局で調剤したものに限ります。

2) 1-1)に記載した慢性疾患(てんかん、内分泌の病気、心臓の病気、その他)のため、医師が保育時間内の決まった時間に服用することが必要と判断し処方した薬。

→ 医師による病名・病状や与薬時間等を具体的に記載した診断書を提出していただきます。(診断書は有料)

3) 1-2)に記載した熱性けいれんの既往があり、医師が発熱に伴うけいれん予防のために必要と判断し処方した坐薬。(使用期限を記入して下さい)

4) 家庭で1回以上服用し、副作用などの問題がないことを確認した薬に限ります。

5) 外用薬(ぬり薬)について

医師が処方した薬で、保育時間内にどうしても外用する必要がある場合のみが対象です。この場合、「紅い所に塗る」等の曖昧な表現ではなく、外用する部位、状態や時間帯等、医師の具体的な指示を「与薬申込書」の特記事項欄に記載してください。

※病状に応じて医師の具体的な指示を記載した診断書を提出していただくこともあります。(診断書は有料)

3. お預かりと与薬ができない薬の種類と取扱い

1) かぜ(咳、鼻水・鼻づまりなど)、下痢、解熱剤などの急性の病気の薬。

2) 保護者の個人的な判断で持参した薬(市販薬、以前に処方された薬など)。

3) 「鼻水、クシャミが出たら・・・」、「咳が出たら・・・」のように、保育施設の担当者がその都度、症状の有無や軽重を判断して与えなければならない薬。

4. 与薬の申込み方法・手順

- 1) 保護者は担当保育士に与薬が必要なことを申し出て、保育施設での与薬について話し合います。（登園時に口頭で申し出がない場合は服薬できません）
- 2) 保育時間内での与薬が決定した場合、必ず「与薬申込書」に必要事項を記載し捺印の上、薬剤情報提供書、またはお薬手帳(お薬の情報と説明書)のコピーも添えて提出してください。

その際、病状に応じて医師の診断書を提出していただくこともあります。

(診断書は有料)

- 3) 薬の変更(種類、用法・用量)があった場合には、その都度与薬申込書を提出してください。

5. 与薬についての約束事項

- 1) 医師の診察を受けるときには、お子さんが〇〇時から〇〇時まで在園していること、保育施設では原則として服用できないことを伝え、可能な限り家庭での与薬となるように相談してください。
- 2) 病後であったり、体調が悪かったり、体温が平熱より高めの場合には連絡帳に記載し、登園時に必ず口頭で職員(担当保育士)にお伝えください。

- 3) 薬は1回ずつに分けて、袋や容器にお子さんの名前、薬品名、日付・与薬時間を記載し、当日分のみを持参してください。

散薬(粉薬)は処方時の袋のままで、水薬(シロップ)は、毎回清潔な容器に1回分を準備してください。

- 4) 熱性けいれん予防の坐薬を使用する前には、原則として保護者に連絡し、確認と同意をとった上で与薬します。そのため、いつでも確実に連絡できる場所と連絡方法を記載してください。

なお、坐薬の使用は応急処置です。そのままお子さんをお預かりすることはできません。確認の連絡が入りしだい、速やかにお迎えをお願いします。

- 5) 内服後の嘔吐、坐薬挿入後の排出の時には保護者に連絡します。

医師と相談し、その時の対応を「与薬申込書」の特記事項欄、または診断書に具体的に記載してください。

具体的な感染症と主な対策（特に注意すべき感染症）

1. 医師が意見書を記入することが考えられる感染症

- (1) 麻疹（はしか）
- (2) インフルエンザ
- (3) 風しん
- (4) 水痘（水ぼうそう）
- (5) 耳下腺炎（おたふくかぜ、ムンプス）
- (6) 結核
- (7) 咽頭結膜炎（プール熱）
- (8) 流行性角結膜炎
- (9) 百日咳
- (10) 腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111）
- (11) 急性出血性結膜炎
- (12) 侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）

2. 医師の診断を受け、保護者が登園届を記入することが考えられる感染症

- (13) 溶連菌感染症
- (14) マイコプラズマ肺炎
- (15) 手足口病
- (16) 伝染性紅斑（りんご病）
- (17) ①ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス感染症）
②ウイルス性胃腸炎（ロタウイルス感染症）
- (18) ヘルパンギーナ
- (19) RSウイルス感染症
- (20) 帯状疱疹
- (21) 突発性発しん

3. 上記 1. 及び 2 の他、保育所において特に適切な対応が求められる感染症

- (22) アタマジラミ症
- (23) 疥癬かいせん
- (24) 伝染性軟属腫（水いぼ）
- (25) 伝染性膿痂疹のうかしか（とびひ）
- (26) B型肝炎

【医師が意見書を記入することが考えられる感染症】

病名	最も感染しやすい期間	登園の目安
麻疹(はしか)	発症 1 日前から発疹出現 4 日後まで	解熱後 3 日を過ぎてから
風疹	発疹出現の数日前から、後 5 日間くらいまで感染力強い	発疹が消失してから
水痘(みずぼうそう)	発疹 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 2 日前から 耳下腺腫脹後 5 日後まで	耳下腺の腫脹が消失してから
結核		感染の恐れがなくなってから
咽頭結膜炎 (プール熱)	急性期の数日間	主な症状が消え 2 日経過してから
流行性角結膜炎	急性期の数日間	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 2 週間を経過するまで	特有の咳が消失し、全身状態が良好である事。 (抗菌薬を決められた期間服用する。 5 日間服用後は医師の指示に従う)
腸管出血性大腸菌感染症 (O157 O26 O111 など)		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 認められている事
侵襲性髄膜炎菌感染症 (髄膜炎菌性感染症)		

【医師の診断を受け、保護者が登園届を記入することが考えられる感染症】

病名	感染しやすい期間	登園の目安
溶連菌感染症	適切な抗菌治療を開始する前と 開始後 1～2 日間	抗菌薬内服後 24 時間 経過していると
マイコプラズマ肺炎	適切な抗菌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	急性期の数日間	発熱・重症の口内炎がなく 普段の食事ができる事
伝染性紅斑(りんご病)	発疹の出現前の 1 週間	全身状態が良いこと
感染症性胃腸炎 (ノロ・ロタ・アデノウイルス)	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・下痢などの症状が治まり 普段の食事ができること
ヘルパンギーナ	急性期の数日間(便の中に 1 か月程度 ウイルスを排出しているので注意が必要)	発熱・重症の口内炎がなく 普段の食事ができる事
RS ウイルス感染症	呼吸器症状のある間	重篤な呼吸症状が消失し 全身状態が良いこと
帯状疱疹(ヘルペス)	水疱を形成している間	水痘と同様
突発性発しん		解熱し機嫌がよく全身状態がよいこと

※この用紙は保育園にございます。
必要な際には担任に申し出て頂くようお願い致します。

登園通知書

児童氏名

病名

- | | | | |
|-----------|-------------|---------------|---------|
| 1.インフルエンザ | 2.百日咳 | 3.風疹 | 4.麻疹 |
| 5.流行性耳下腺炎 | 6.水痘 | 7.結核 | 8.咽頭結膜炎 |
| 9.流行性角結膜炎 | 10.急性出血性結膜炎 | 11.腸管出血性大腸感染症 | |

出席停止期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日

上記報告いたします

令和 年 月 日

医師名

印

小児用肺炎球菌

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、肺炎球菌による病気の発症を予防するためのワクチンです。
肺炎球菌によって、髄膜炎、肺炎、中耳炎が引き起こされる可能性があります。
肺炎・・・肺に炎症が起こる病気。症状としては、発熱、咳、痰、胸の痛み、
呼吸困難などの症状があります。

中耳炎・・・鼓膜から奥の中耳に炎症が起こる病気。症状としては、耳の痛み、発熱、
聴力の低下、耳だれなどの症状があります。

☆接種の時期☆

○初回接種 標準的には生後12か月までに27日以上の間隔をあけて3回接種。

生後2か月～7か月未満

※初回2回目・3回目の接種は、生後24か月を超えた場合は行わない事。

また、2回目の接種が生後12か月を超えた場合、3回目の接種は行わない
こと。ただし、追加接種は実施可能。

◎追加接種 初回接種終了後60日以上の間隔をあけて、1歳に至った日以降に1回
接種。

生後7か月～1歳未満

○初回接種 標準的には生後13か月までに27日以上の間隔をあけて
2回接種。

※初回2回目の接種は、生後24か月を超えた場合は行わない事。

ただし、追加接種は実施可能。

◎追加接種 初回接種終了後60日以上の間隔をあけて、1歳に至った日以降に1回
接種。

1歳～2歳未満 1回接種後、60日以上の間隔をあけて2回目接種。

2歳～5歳 1回のみ

☆副反応☆

接種部位の発赤、腫れや痛みが発生することがあります。また、全身反応として
発熱やじんましんなどが、あらわれることがあります。

五種混合 (DPT-IPV-Hib)

2024年4月から四種混合(DPT-IPT)とヒブワクチンを混合した五種混合ワクチン(DPT-IPV-Hib)が導入されました。2024年2月以降に生まれた赤ちゃんは原則として五種混合ワクチンを接種します。

2024年3月までに四種混合ワクチンを接種していたら、残りの必要回数も原則として四種混合ワクチンを接種しますが、五種混合ワクチンに変更しても間違い接種ではありません。

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、ジフテリア、百日咳、破傷、急性灰白髄炎（小児麻痺）、Hibによる病気の発症を予防するワクチンです。

ジフテリア…ジフテリア菌による感染症

症状は、のどの痛み、咳、発熱、嘔吐、神経麻痺、呼吸困難などが見られます。

百日せき… 百日せき菌による感染症。長期間続くせきが特徴的な症状で、せきの発作には嘔吐や無呼吸などの症状も見られます。

破傷風… 傷口から菌が体内に侵入することで感染する病気。

症状は、舌のもつれ、全身の筋肉麻痺、強い痙攣などが見られます。

急性灰白髄炎…ポリオウイルスによる病気。発熱、頭痛、嘔吐などの症状に続き、手足のしびれや終生麻痺を起こす可能性があります。

Hib（インフルエンザ菌b型）

…b型株はインフルエンザ菌の中で最も病原性が高いとされ、肺血症、髄膜炎などの起因菌として知られています。

肺血症・・・細菌の毒素が全身にまわることで発症する感染症。

症状としては、高熱、寒気、震え、発汗などが起こり、死亡することもあります。

髄膜炎・・・脳の髄膜に菌などが感染することで発症する病気。

症状としては、発熱、頭痛、嘔吐、痙攣、意識障害などがあります。

☆接種の時期☆

対象年齢：生後2か月から接種できます。3～8週間隔で3回、3回目の6～18か月後に4回目を接種します。11～12歳で二種混合ワクチンを1回接種します。

☆副反応☆

接種部位の発赤・腫れ・しこりになったりすることがあります。回数を重ねることに腫れることが少し多くなりますが、ほとんどは問題になるほどにまでにはなりません。

稀に、腕全体が腫れたりしますが、その時はかかりつけ医を受診してください。

BCG

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、結核を予防するためのワクチンです。赤ちゃんはお母さんから、結核に対する抵抗力をもらうことができません。

☆接種の時期☆

対象年齢：生後1歳に至るまで

生後1歳に至るまで間に1回（推奨されているのは生後5ヶ月～8か月までの期間）

☆副反応☆

接種部位の局所的な炎症・発熱・腫れ等が発生することがあります。また、接種をした側の沸きのリンパ腺が腫れることもあります。接種部位の腫れが2～3ミリを超えた場合や、リンパ腺の腫れが化膿した場合、3か月経過しても治癒しない場合には、医療機関のご相談下さい。

※コッホ現象※

BCGではコッホ現象と呼ばれる症状が見られることがあります。コッホ現象とは『接種後10日間以内に接種部位に発赤・腫脹・化膿などが起こり、2週間～3か月以内に治癒する現象』を言います。お子さんが接種前に結核菌に感染している場合に見られ、通常の副反応よりも早い段階で発現します。

コッホ現象が見られた際には、に健康推進課に相談するか、あるいは医療機関に受診して下さい。

麻しん・風しん (MR)

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、水痘（水ぼうそう）を予防するためのワクチンです。

すいとうはウイルスの感染により起こる病気で、感染力がとても強く、全身に発疹が現れるのが特徴です。発疹のほかには発熱・頭痛・腹痛などの症状があります。集団生活に入る前に早めに受けましょう。

☆接種の時期☆

対象年齢：生後12か月から36か月に至るまでに、3か月以上（お奨めは6か月以上）の間隔をあけて2回接種（1歳～3歳未満）

※既に任意予防接種として1回受けている方➡1歳未満の間は、1回接種可能です。

水痘にかかったことがある方➡予防接種の対象外となります。

☆副反応☆

全身反応として、発熱・じんましん等があらわれることがあります。

B型肝炎

平成28年4月1日から定期の予防接種になりました

☆ワクチン概要☆

このワクチンは、B型肝炎ウイルス（HBV）の感染を予防するためのワクチンです。乳幼児感染すると一過性感染あるいは持続性感染（キャリア）を起こします。そのうち約10～15%は、慢性肝炎を発症し、肝硬変や肝臓がんを発症することがあります。抗体獲得率が高い0歳児の時期に接種をして、予防することが大切です。

慢性肝炎…長期にわたり肝臓に炎症が発症する病気。

自覚症状がないことが多く、肝硬変や肝臓がんに移行する場合があります。

肝硬変…肝臓が硬くなり機能が低下した状態。症状としては、食欲不振、黄疸・意識障害などがあります。

☆接種の時期☆

対象年齢：〈平成28年4月1日以降生まれ、生後1歳になるまで〉

27日（4週）以上の間隔で2回接種後、第一回目から139日（20週）以上の間隔で1回接種。

計3回接種。（標準的な接種期間は生後2～9か月に至るまで）

◎任意接種でこのワクチンを接種したことのあるお子さんは、すでに接種した回数分の接種を受けたものとみなします。

（平成28年3月31日以前に生まれたお子さん、4月1日以降の生まれで平成28年9月30日までに接種したものについては、館林B型肝炎ワクチン接種費用助成の対象になります。）

◎母子感染予防のため、健康保険の給付によりB型肝炎ワクチンの投与を受けた方は定期接種の対象となりません。

☆副反応☆

まれに接種部位が赤く腫れたり、かゆくなったりすることがあります。

水痘（水ぼうそう）

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、水痘（水ぼうそう）を予防するためのワクチンです。

水痘はウイルスの感染により起こる病気で、感染力がとても強く、全身に発疹が現れるのが特徴です。発疹の他には、発熱、頭痛、腹痛などの症状があります。

集団生活に入る前に、早めに受けましょう。

☆接種の時期☆

対象年齢：生後12か月から36か月に至るまでに、3か月以上（お奨めは6か月以上）の間隔を開けて2回接種（1歳～3歳未満）

※既に任意接種として1回受けている方⇒1歳未満の間は、1回接種可能。

水痘にかかったことある方⇒予防接種の対象外となります。

☆副反応☆

全身反応として、発熱、じんましん等があらわれることがあります。

日本脳炎

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、日本脳炎を予防するためのワクチンです。

日本脳炎は、ウイルスを持つ蚊が人を指すことによって感染します。

症状としては、発熱、けいれん、意識障害などがあらわれます。多数の方は無症状に終わりますが、脳炎を発症した場合の致死率は20%となり、半数以上は脳にダメージを受け後遺症が残る病気です。

☆接種の時期☆

対象年齢：Ⅰ期接種【生後6ヶ月～90か月（7歳6未満）】Ⅱ期接種【9歳～12歳】

Ⅰ期接種（初回）：6日以上（標準的には28日まで）の間隔をおいて2回（推奨されているのは3歳の間に6日～28日の間隔をおいて2回）

Ⅰ期追加（追加）：初回終了後、6ヶ月以上の間隔をおいて1回（推奨されているのは、概ね1年後に1回）

Ⅱ期接種：1回（推奨されているのは、9歳で1回）

Ⅱ期については一部の年齢を除き積極的推奨ではありませんが、保護者の希望により接種可能です。

※平成17年度から21年度にかけての積極的接種推奨の差し控えにより、日本脳炎の予防接種を受ける機会を逃した方は、特例措置として20歳未満まで定期接種の対象者となります。

☆副反応☆

接種部位の発赤・腫れ・痛みなどが発生することがあります。また、全身反応として、発熱、ショック症状、けいれんなどがあらわれることもあります。

ロタウイルス

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、ロタウイルスによる感染を予防するためワクチンです。

ロタウイルスに感染した場合、米のとぎ汁の様な白い下痢便をすることが特徴で、嘔吐や発熱などの症状も見られます。合併症として、けいれん、脳炎、髄膜炎などを発症する可能性があります。

☆接種の時期☆（接種するワクチンによって、時期や回数が異なります。）

ロタリックスワクチン：生後 6 週間から接種可能。4 週間以上の間隔を空けて、計 2 回接種を行います。

1 回目は生後 14 週 6 日までに接種を行い、生後 24 週までに接種を完了してください。

ロタテックワクチン：生後 6 週間から接種可能。4 週間以上の間隔を空けて、

計 3 回接種を行います。1 回目は生後 14 週 6 日までに接種を行い、生後 32 週までに接種を完了してください。

☆副反応☆

副反応として、咳、鼻水、下痢嘔吐などがあります。高熱、腹痛、痙攣、血便などの症状があらわれた時には、かかりつけ医にご相談ください。

重篤な副反応が起こった場合の予防接種健康被害救済制度

予防接種の後、極めてまれ（百万から数百万人に一人程度）に脳炎や神経障害などの重い副反応が生じることもあります。

予防接種法に基づき予防接種を受けた者が疾病にかかり、障害の状態となり、または、死亡した場合に、厚生労働大臣が予防接種法に基づく定期の予防接種によるものと認定したときは、健康被害救済の給付の対象となります。

任意予防接種

- ・インフルエンザ（季節性）
- ・おたふくかぜ
- ・予防接種健康被害救済制度について

インフルエンザ（季節性）

☆ワクチンの概要☆

このワクチンは、季節性インフルエンザを予防するためのワクチンです。

症状としては、発熱、悪寒・頭痛などの全身症状が現れ、遅れて咳などの呼吸器症状が出現することが多いです。

合併症がなければ 2～7 日で治癒しますが、肺炎や脳炎といった合併症を併発した場合は重篤となります。

（高齢者に対する季節性インフルエンザの予防接種は定期接種ですが、小児に対する予防接種は任意接種となります。）

☆接種の時期☆（接種する年齢によって、期間や回数が異なります。）

生後 6 か月～18 差未満：2～4 週間の間隔をおいて 2 回接種。

13 歳以上：1 回接種。または 1～4 週間の間隔をおいて 2 回接種。

☆副反応☆

接種部位の発赤、腫れや痛みが発生することがあります。また、全身反応として、発熱、悪寒

やじんましんなどが、あらわれることがあります。

【給食とおやつについて】

☆ 0歳児・1歳児・2歳児

午前10時と午後3時におやつがでます。

昼食は完全給食で、園の方で用意します。

☆ 3歳児・4歳児・5歳児

午後3時におやつがでます。

昼食のおかずは園の方で用意します。(ご飯のみ持ってきて下さい。)

※お箸セットを使われているお子さんが多数です。

【家庭と園との連絡について】

◎園だより・献立表

毎月、月初めにお渡しします。日頃の保育園生活をチェックしてみましょう。

見やすい所に貼っておきましょう。

◎その他のお知らせ

掲示板、各クラスの窓ガラス、もしくはお便り、各クラスボードにてお知らせします。

掲示板・カバンの中は、毎日目を通すようお願いいたします。

【靴について】

◎運動しやすい靴をお願いします。

飾り物の少ない、足に合ったものを選ぶようにしましょう。

(ブーツ、サンダルは不可とさせていただきます。)

【園服・あそび着について】

☆ 園服

3歳児・4歳児・5歳児が毎日登園・降園時に着用します。

(名札をつけて下さい。)

☆あそび着

1歳児・2歳児が、毎日登園・降園時に着用します。

(名札をつけて下さい。)

※6・7・8月は着用しません。

【休園日について】

※日曜・祝祭日;年末・年始(12/29～1/3)

【退園について】

※転居による退園、及び都合で退園される場合、

できるだけ早めにクラス担任に連絡をして下さい。

【退園届】【措置解除願い】の提出が必要となります。

【保護者の連絡先について】

※住所・電話番号や勤務先が変更になった場合、

速やかに担任保育士へ連絡して下さい。

【その他の注意について】

(1) 持ち物全部に名前を記入して下さい。

★はがれたり、消えていたりしたら付け替えるようにしましょう。

(2) おむつ・衣類などの汚れ物は、降園時に持ち帰りましょう。

★次の日補充して持ってきてください。

(3) 園で衣類を借りた場合

★洗濯をしてビニール等の袋に入れてお返ししましょう。

(4) 登園の際、玩具・お金・お菓子等持たせないようお願いします。

(5) 午睡布団・上履き・パジャマは週末にお返しします。

★清潔にしたものを月曜日に忘れずに持ってきてましょう。

(6) 週に1回は、爪・耳あかの手入れをしましょう。

(7) 衣服は着脱しやすいものをお願いします。

(8) 早寝・早起きの規則正しい生活をし朝食を摂ってから登園しましょう。

★衛生面の心配や他のお子さんもいますので、パン、おにぎり等を食べながらの登園、飴などが口の中に入ったままの登園はお控えください。

(9) 集団生活により予防接種を公費で受けられる予防接種は必ず受けるようにしましょう。

持ち物について

全園児 共通用意するもの（入園時にお持ちください）

- ☆ビニール袋200枚
 - ☆フェイスタオル1枚
 - ☆雑巾2枚
 - ★お昼寝布団セット（入園後にお持ちいただいても大丈夫です）
 - ★通園カバン（指定はありませんが、お子さんが自分で物の出し入れのしやすいものかと思います。）
- （3.4.5歳児はリュックを使用している子が多いです。）

0.1歳児

- ☆紙おむつ・紙パンツ（3～5枚・名前を記入）☆着替え（服・下着）上下3～5着



- ☆おかけ（胸掛けタオル）3～5枚



- ☆コップ・コップ入れ巾着（毎日持ち帰ります）

- ☆ハンドタオル 1枚



- ☆おしりふき（ケースなし・保育園に置いておきます）

2歳児

- ☆着替え一式（服上下・靴下・下着）2～3着



- ☆ループ付きタオル 1枚



- ☆コップ（巾着なし・園に置いておきます）

- ☆上履き・上履き入れ（9月頃から）☆パジャマ・パジャマ袋（10月ころから）



- ☆お箸セット・お箸入れの袋

- ☆おしりふき（ケースなし・保育園に置いておきます）

3.4.5歳児

- ☆着替え一式（服上下・靴下・下着）2～3着
袋に入れて園に置いておきます☆



- ☆ループ付きタオル 1枚



- ☆コップ（巾着なし・園に置いておきます）

- ☆上履き・上履き入れ

- ☆パジャマ・パジャマ袋



- ☆お弁当・お箸セット・袋



- ☆おたより帳 袋



※全クラス、通園カバンに汚れ物袋を1枚入れるよう

お願いします。（スーパーのレジ袋などで結構です）

※持ち物すべてに名前を書きましょう。

園生活ではこんなことをしています



行事予定			
4月	新学期開始	10月	運動会 バス遠足（3～5歳児）
5月	園外保育（0歳児～5歳児） 内科健診	11月	マラソン大会（3～5歳児）
6月	保育参観（3～5歳児）	12月	発表会
7月	懇談会	1月	もちつき会 （4.5歳児） 内科健診
8月	七夕まつり	2月	豆まき会 保育参観（2～5歳児） 懇談会
9月	お泊り保育（4・5歳児） 歯科検診	3月	お別れ遠足（5歳児） 修了式、卒園式

※流行している感染症対応にあたり日時、内容等変更になることがあります。

記入例

連絡表（保護者記載用）

令和 〇〇年〇月 〇日記

依頼先 園名 双葉保育園

依頼者 保護者氏名 〇〇〇〇 ⑩ 連絡先 電話〇〇〇〇
子ども氏名 〇〇〇〇 男・女 歳 カ月 日

主治医 〇〇〇〇先生（〇〇〇〇 病院・医院）

電話 〇〇〇〇 病名（又は症状） 〇〇〇〇

（該当するものに○、又は明記）

（1）持参したくすりは 令和 〇〇 年 〇 月 〇日に処方された 〇 日分

（2）保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）

（3）くすりの剤型 粉・液（シロップ）・外用薬・その他

（4）くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・
外用薬

調剤内容 ※ 薬剤情報提供書なしの場合のみ 記入

（5）保育園で使用する日時 令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）

食前・食後 その他具体的に（ ）

（6）外用薬などの使用法

（7）その他の注意事項 薬剤情報提供書 あり・なし

保育園記載	受領書サイン.....	保管時サイン	令和	年	月	日	時	分
投与者サイン.....	投与時刻	令和	年	月	日	午前・午後	時	分
	投与時刻	令和	年	月	日	午前・午後	時	分
	投与時刻	令和	年	月	日	午前・午後	時	分

保育サービス利用者の 苦情解決受付のご案内

苦情解決の受付は、私たちが
窓口になってご案内致します。

- 心配なことありませんか？
- 困っていることありませんか？

どんなことでも、ご相談下さい。

苦情解決責任者

社会福祉法人 双葉保育園
園長 菅沼 志津子

苦情解決担当者（窓口）

社会福祉法人 双葉保育園
主任保育士 見内 智恵子

第三者委員

大島 滋	Tel 74-2678
根岸 優祐	Tel 73-7808

誰がどのように相談すればよいのですか？

* 家族の方が、御相談下さい。

* 常時受付を致します。

1 誰に相談をすればよいのですか？

* 双葉保育園の主任保育士 見内智恵子

各クラス主任

* 第三者委員

2 何時どのように相談すればよいのですか？

* 常時受け付けます。

* 個人情報に対する秘密は守ります。

3 誰が解決してくれるのですか？

* 園長が皆さんと一緒に良い方法を考えて
円滑な保育園生活ができるよう支援します。

* 第三者委員 大島 滋

根岸 優祐

* 群馬県社会福祉協議会運営適正化委員会

群馬県前橋市前橋町13-12

TEL 027-255-6669



保護者アプリのご案内

保護者の方にお知らせをスムーズにお届けするためのアプリを導入しています。
内容をご確認いただきアプリのダウンロードと登録をお願いします。



お子さまの情報

施設名 社会福祉法人双葉保育園
名前
お子さまのID
パスワード

はじめてアプリを利用される方

Step

01 「コードモン」アプリをダウンロードする

「App Store」もしくは「Google Play」からダウンロードしてください。

App Store ・ Google Play
アプリダウンロードはこちら

Step

02 お子さまと保護者を登録する

まずは「新規登録」を選択します。次に本案内に記載されている「お子さまの情報」を各フォームに入力し、画面の案内に従って進みます。

Step

03 家族を招待する

利用開始後、タブメニューの「その他」にある「家族の設定」から他の保護者を招待すると、施設からのお知らせなどを家族間で共有できます。



コードモン



きょうだいを追加される方



お子さまを追加する

アプリの下タブメニューから「その他」を選択。
「家族の設定」の「お子さま一覧」からお子さまを追加してください。

新しい施設で利用される方



施設を追加する

アプリの下タブメニューから「その他」を選択。
「施設の設定」の園児の「施設一覧」から施設を追加してください。



よくある質問

アカウント登録、子どもや施設の追加ができません。
どうすれば良いでしょうか？

- ご案内している「コードモン」アプリで操作しているかご確認ください
コードモンが提供しているアプリは「コードモン」「コードモンホワイト」「コードモングリーン」の3種類あります。ご案内しているアプリで操作しているかご確認ください。
- IDとパスワードが正しく入力されているかご確認ください
空白・大文字・小文字を正しく入力し、再度お試しください。

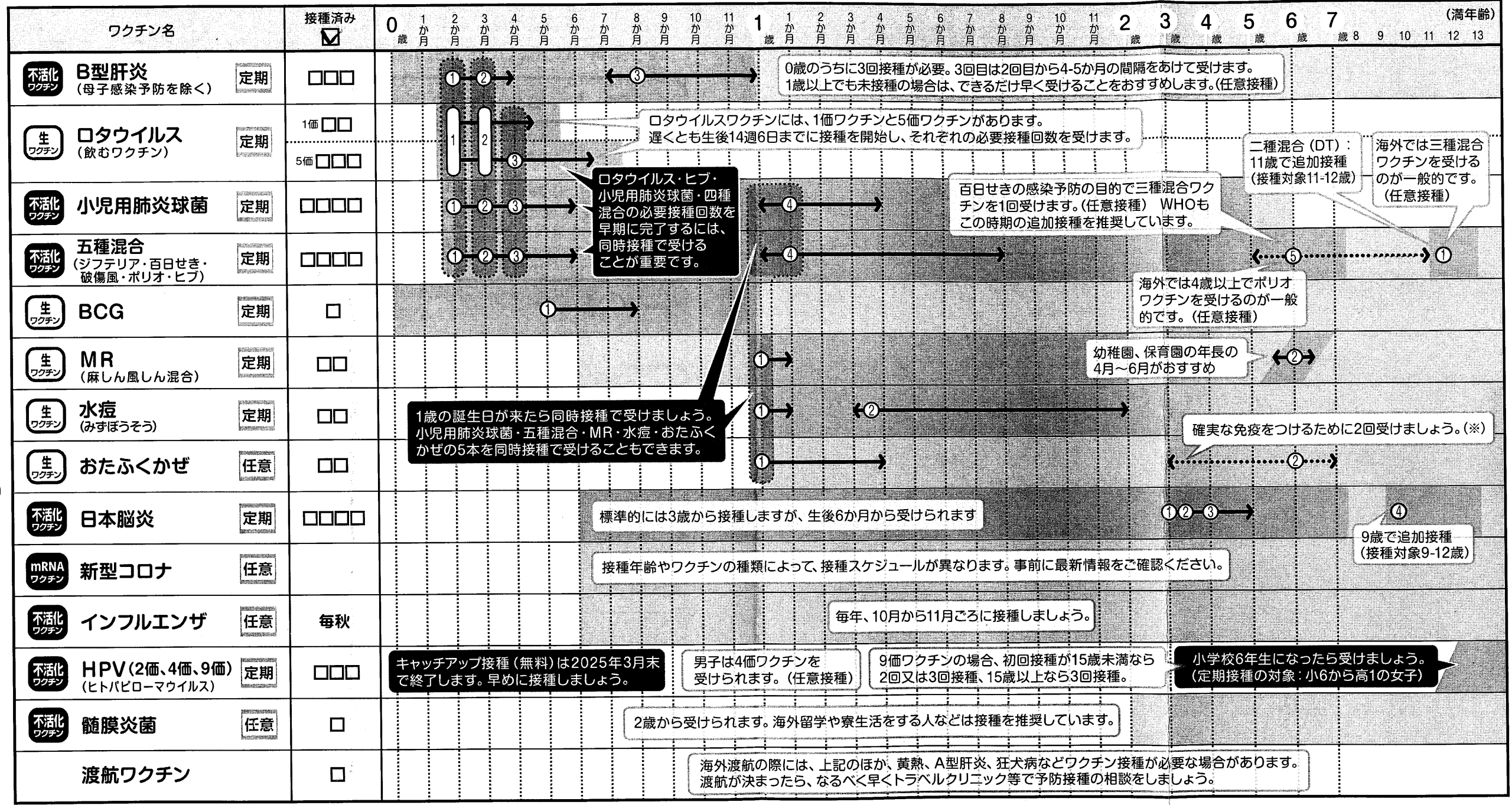


詳しくはこちら

2024年4月版

予防接種スケジュール

大切な子どもをVPD(ワクチンで防げる病気)から守るためには、接種できる時期になったらできるだけベストのタイミングで、忘れずに予防接種を受けることが重要です。このスケジュールはNPO法人 VPDを知って、子どもを守ろうの会によるもっとも早期に免疫をつけるための提案です。お子さまの予防接種に関しては、地域ごとの接種方法やVPDの流行状況に応じて、かかりつけ医と相談のうえスケジュールを立てましょう。



生ワクチン 定期 定められた期間内で受ける場合は原則として無料(公費負担)。 **不活化ワクチン** 任意 多くは有料(自己負担)。自治体によっては公費助成があります。任意接種ワクチンの必要性は定期接種ワクチンと変わりません。 **mRNAワクチン** 任意 多くは有料(自己負担)。自治体によっては公費助成があります。任意接種ワクチンの必要性は定期接種ワクチンと変わりません。

●異なる種類の注射の生ワクチン同士の接種間隔は最短で4週間です(4週間後の同じ曜日から接種可)。

定期の予防接種の対象年齢 任意接種の接種できる年齢

おすすめ接種時期(数字は接種回数) 添付文書に記載のないおすすめ接種時期

(※) 添付文書に記載はないが、接種を推奨

2024年4月版

0歳の予防接種 ワクチンデビューは、生後2か月の誕生日 スケジュール

0歳の赤ちゃんをVPD(ワクチンで防げる病気)から守るためには、生後2か月になったらできるだけ早くワクチンを受けることが大切です。このスケジュールはNPO 法人 VPD を知って、子どもを守ろうの会によるもっとも早期に免疫をつけるための提案です。

ワクチン名	接種済み ☒	誕生	1か月	2か月	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
 B型肝炎 (母子感染予防を除く) 定期	☐ ☐ ☐			①→②						③				
 ロタウイルス 定期	1価 ☐ ☐ 5価 ☐ ☐ ☐			1→2→③										
 小児用肺炎球菌 定期	☐ ☐ ☐ ☐			①→②→③										④
 五種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ・ヒブ) 定期	☐ ☐ ☐ ☐			①→②→③										④
 BCG 定期	☐						①							
 MR (麻しん風しん) 定期	☐ ☐													①
 水痘 (みずぼうそう) 定期	☐ ☐													①→②
 おたふくかぜ 任意	☐ ☐													①
 日本脳炎 定期	☐ ☐ ☐ ☐													
 新型コロナ 任意														
 インフルエンザ 任意	毎秋													

必要回数を接種するために生後2か月にになったらすぐに同時接種で受けましょう。

1価ワクチンと5価ワクチンがあります。初回は遅くとも生後14週6日までに接種を開始し、それぞれの必要接種回数を受けます。

0歳のうちに3回接種が必要。3回目は2回目から4-5か月の間隔をあけます。

3回目を生後6か月までに受けるようにしましょう。

予防効果を長期にわたって維持するために1歳代の追加接種を忘れずに受けましょう。

1歳の誕生日が来たら同時接種で受けましょう。小児用肺炎球菌・五種混合・MR・水痘・おたふくかぜの5本を同時接種で受けることもできます。

標準的には3歳から接種しますが、生後6か月から受けられます。

ワクチンの種類によって、接種スケジュールが異なります。事前に最新情報をご確認ください。

毎年10月から11月ごろに接種しましょう。

 生ワクチン

 注射・スタンプ式

定期

定められた期間内で受ける場合は原則として無料(公費負担)。

定期の予防接種の対象年齢

 おすすめの接種時期(数字は接種回数)

 不活化ワクチン

 経口

任意

多くは有料(自己負担)。自治体によっては公費助成があります。任意接種ワクチンの必要性は定期接種ワクチンと変わりません。

任意接種の接種できる年齢

 mRNA ワクチン

●異なる種類の注射の生ワクチン同士の接種間隔は最短で4週間です(4週間後の同じ曜日から接種可)。

同時接種：同時に複数のワクチンを接種することができます。安全性は単独でワクチンを接種した場合と変わりません。

国や日本小児科学会も乳幼児の接種部位として太もも(大腿前外側部)も推奨しています。詳しくはかかりつけ医にご相談ください。詳しい情報は <https://www.know-vpd.jp/> VPD