入園のしおり

社会福祉法人大塚和心会

幼保連携型

認定こども園 大塚

Center for Early Childfood Education and Care

HPがご覧いただけます

-２０２６年度版-

施設概要

経営主体

名　称	幼保連携型認定こども園　大塚
代表者	理事長　工藤公久
役　員	理事6名　監事２名

施設概要

名　称	幼保連携型認定こども園　大塚
所在地	宮崎市大塚町時宗１７３４－１
施設長	陳内　里奈
敷地面積	２５０７．８６㎡
建築面積	７３３．３９㎡
園舎構造	木造平家建
竣工年月	２００４年（平成１６年）３月末 （平成15年度　木の香あふれる郷土づくり事業対象施設）

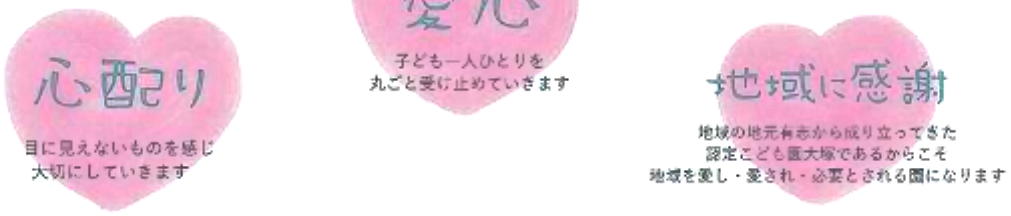
保育概要

定　員	７５名（令和７年５月１日より）【１号１５名／２・３号６０名】
開所時間	午前７時～午後７時（延長保育時間含む） （日曜・祝日・年末年始３０～３日まではお休みです）
認定年齢	【１号認定】 児童が満３歳の誕生日以降から就学前まで 【２号・３号認定】 生後２か月以上からから就学前まで 児童福祉法による入所児童であること
職員構成	園長１名・副園長１名・主幹保育教諭２名 保育教諭２３名・看護師１名・栄養教諭１名・調理師２名・調理補助１名

認定こども園大塚の基本方針

経営理念

和　心　　－　Washin　－



各年齢　教育・保育目標

０歳児…生理的要求を十分に満たし、快適な生活リズムをつかむ。
１歳児…保育者と安心した関係の中で、生活や様々な事象に興味関心を示す。
２歳児…子どもの気持ちを受容し共感しながら、模倣遊びや言葉のやりとりを楽しむ。
３歳児…友達や保育者との交流を楽しみ、自分の思いを相手に伝えるとともに、相手の思いも理解する。
４歳児…身近な社会や自然の事象に興味関心を持ち、様々な活動を友達と楽しむ中で自己をコントロールしながら協調性を身に付ける。
５歳児…自己の存在を認め、自己肯定感が育つようにするとともに、友達と共通の目標に向かって共同的な遊びに取り組む。

保育方針

1. 健康・安全など生活に必要な基本的習慣や態度を育てます。
2. 遊びを通して、子ども同士の触れ合いを大切にし、相手に対する思いやりと、ルールに対する理解を育てます。
3. 道徳心を養うために集団生活の中で善悪を判断する力を育てます。
4. 植物・小動物との触れ合いを通して、生命の大切さを理解する心を育てます。
5. ごっこあそび・読み聞かせなどを通して、言葉への興味や関心を育て、創造性の芽生えを養い創造力を培います。
6. 食物を大切に育てながら食事への興味・関心を深めます。

おおつか３つの星

特色のある保育

英会話（3・4・5歳児）

ニュージーランド出身の講師を迎え、月に2回リズムあそびも交えながら英語に親しみます。

体操教室（3・4・5歳児）

かみむらスポーツ教室の講師が、独自のカリキュラムで園児に向けた体操指導を行います。

延長保育

18時以降に入所児で保育に欠ける乳幼児をお預かりします。
（18時01分～18時30分　：　30分 300円）
（18時31分～19時00分　：　30分 300円）

一時預かり事業

様々な事情で保育が必要になった乳幼児を一時的にお預かりいたします。
尚、事前にご連絡をお願いいたします。

さくらんぼカフェ（子育て支援）https://kodomoen-otsuka.jp/

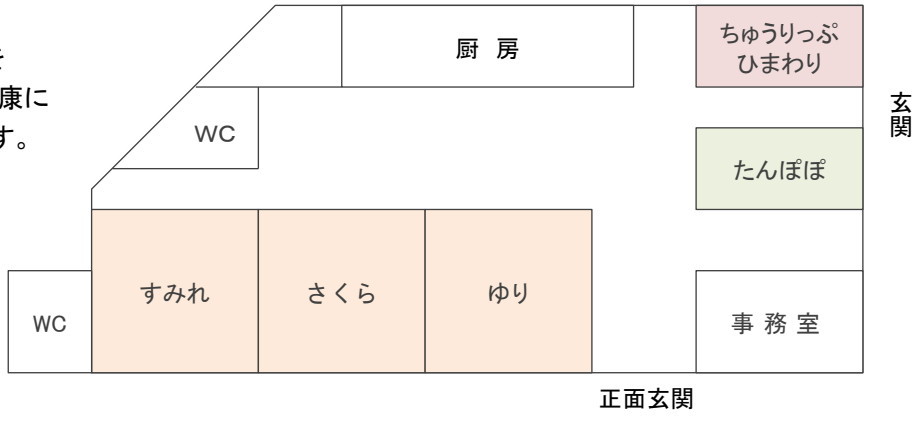
子育てについての日頃の悩みを相談したり、情報交換をしていきましょう。
親子でゆっくりとした時間をお過ごしください。
【活動時間は10:00～11:30の時間帯です】

クラス編成

0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
ちゅうりっぷ	ひまわり	たんぽぽ	すみれ	さくら	ゆり

園舎図

《特徴》
外観も木材が見えるほか、
保育室内にもスギのムク材を
使用するなど、子ども達の健康に
配慮した施設となっております。



子どもさんの一日

保育時間

本園・開園時間 … 午前7時00分 ～ 午後7時00分

延長保育時間 … 午後6時01分 ～ 午後7時00分

デイリープログラム

1号認定（3.4.5歳児）		3号認定（0.1.2歳児） 2号認定（3.4.5歳児）
開園 順次登園 （7:45までは、ひまわり組で過ごします） あそび	7:00	開園 順次登園 （7:45までは、ひまわり組で過ごします） あそび
お集まり	9:00	おやつ（0.1.2歳児） お集まり（3.4.5歳児）
身体をつかったあそび	9:30	身体をつかったあそび（3.4.5歳児）
戸外あそび　・テーマや課題をもった活動 室内あそび　・コーナーあそび	10:00	戸外あそび　・テーマや課題をもった活動 室内あそび　・コーナーあそび
	11:00	昼食（0.1.2歳児）
昼食	11:30	昼食（3.4.5歳児）
	12:30	お昼寝（0.1.2歳児）
歯みがき 順次降園・預かり保育	13:00	歯みがき お昼寝（3.4.5歳児）
おやつ お帰りの準備 帰りの会	15:00	おやつ お帰りの準備 帰りの会
順次降園 ・戸外あそび ・室内あそび	16:00	順次降園 ・戸外あそび ・室内あそび
延長保育 あそび	18:01	延長保育 あそび
閉園	19:00	閉園

年間行事予定

開催月	行　事 （★＝保護者参加です）	食　育				
		クッキング （5歳）	行事食	食育の日	植え付け	収穫
4月	入園進級式 内科検診 歯科検診	お茶	甘茶	いただきます、ごちそうまができる子になろう	おくら ピーマン トマト ナス	茶の葉
5月	★親子遠足	梅酢	柏餅 あくまき	手洗い上手にできるかな	さつまいも	えんどう
6月	交通安全指導	梅漬け	入梅いわし	いろいろな国の料理を知ろう		トマト・きゅうり
7月	プール開き 楽しいつどい（5歳児）	カレー	七夕そうめん	正しい姿勢で食べよう		とうもろこし
8月	お盆	梅おにぎり	白玉だんご	食中毒について知ろう		なす おくら ピーマン
9月	運動会予行練習	みそ	おはぎ	朝ごはんを食べよう		
10月	★運動会（0～5歳児） 交通安全教室 内科検診	ピザ	・月見団子 ・ハロウィン デザート ・栗ごはん	咀嚼の大切さを知ろう	えんどう だいこん じゃがいも えんどう	
11月	秋の遠足	スイートポテト	・けんちん汁	和食のついて		さつまいも
12月	★発表会（0～5歳児） お餅つき	デコレーションケーキ	・おこと汁 ・南京の味噌汁	おいしい給食を食べるために		だいこん
1月	神社参拝	巻きずし	・七草がゆ ・ぜんざい	七草粥について知ろう		じゃがいも 水菜
2月	節分 お別れ遠足 陶芸教室（5歳児）	チョコクレープ	・福茶 ・おこと汁	三色食品群について学ぼう		
3月	卒園式（3.4.5歳児） 想い出遠足（5歳児）	クッキー	・ちらし寿司 ・ひなあられ ・ぼたもち	お箸マスターになろう		

その他の予定

子ども達の活動予定

1. 体操教室（3・4・5歳児）
2. 英語で遊ぼう（4・5歳児）
3. クッキング（5歳児）

毎月の行事　月によって変更もあります。

1. 避難訓練
2. 誕生会（毎月第4金曜日）
3. お弁当の日（毎月25日）
4. 食育の日（毎月19日）
5. 身体測定

その他の行事

1. 講演会
2. 地域との交流
3. 中高生職場体験受け入れ
4. 保育士養成学校の実習生受け入れ
5. ボランティア受け入れ

毎月発行

1. あいごころ（園だより）
2. 給食だより
3. クラスだより

服装について

正しい服装をすることにより、マナーが身につきます。

1. 幼児部は園児服での登園時期があります。（4～5月・11～3月）
2. 集団生活をしていますので、清潔な物をお使い下さい。
3. 脱ぎ着・活動しやすい服・はきやすい靴でお願いします。
   飾りのボタンや紐、フードの付いていないシンプルな形が安全です。
   裾の長いズボンは動きにくく危険ですのでさけて下さい。
4. 厚着は運動の妨げになります。薄着の習慣をつけましょう。
5. 夏は汗をよくかきますので、普段より着替えを多く用意して下さい。
6. 冬は気温をみて厚着・薄着の調節をしますので、何種類か用意をして下さい。
7. 靴はこまめに洗濯して下さい。
8. 取れかかったボタン、伸びたゴムは、すぐ直してあげて下さい。
9. お友だちの服が間違えて入っていた場合や園の衣服を借りた場合は次の日に持たせて下さい。
   また、紛失した場合はすぐにお知らせ下さい。
10. 0・1歳児はロンパース・つなぎ類の洋服はご遠慮ください。
11. 園内では一年を通して裸足保育です。靴下はご遠慮ください。
12. 持ち物全てに必ず名前を記入して下さい。（紙オムツにも記名します。）

園生活で必要な物

	0歳児	1歳児	2歳児	3～5歳児	備　考
おむつ	5枚	5枚	1～3枚 個人別	―	使用済みは 持ち帰ります。 おしり部分に大き な字で名前を記入 して下さい。
パンツ	―	5枚	4～5枚	3枚	
肌　着	3枚	3枚	3枚	3枚	
シャツ・トレーナー 夏：半袖 冬：長袖	3枚	3枚	3枚	3枚	飾りボタンや紐、 フードのついてい ないシンプルなも のにしてください。
ズボン	3枚	3枚	3枚	3枚	
おしぼり	2枚	2枚	1枚	―	
エプロン	3枚	3枚	1枚	―	
お手拭きタオル （紐付き）	―	1枚	1枚	1枚	毎日持って帰りま す。
ビニール袋	2枚	2枚	2枚	1枚	

園生活で必要な物

	0歳児	1歳児	2歳児	3～5歳児	備　考
巾着袋 （ 30cm×35cm ）					
布団上下	1組				毎週末、洗濯のため持ち帰ります。
カラー帽子	1個				毎週末、洗濯のため持ち帰ります。
外用靴	1組				サイズの合ったもの
遊び着	―	―	―	1枚	たんぽぽ組 3月頃購入します。
名札	―	―	―	1枚	2枚目より購入します。
制服	―	―	―	1組	たんぽぽ組 3月頃購入します。
体操服 上・下 ぜっけん	―	―	―	1組 1枚	たんぽぽ組 3月頃に購入します。
通園カバン	―	―	―	1個	たんぽぽ組 3月頃購入します。
うがい用コップ	―	―	―	1個	巾着袋に入れて
お帳面	―	―	―	1冊	3・4・5歳児
連絡帳	1冊	1冊	1冊	希望者のみ	0・1・2歳児

登降園について

登降園時の留意事項

1. 登降園時は、子どもさんと一緒に手をつないで来てください。
   子どもさんだけで、駐車場から入ってくることのないようお願いいたします。
2. 事故防止のため出入口の門扉を必ず閉めて下さい。
3. 駐車場内の事故・盗難は自己責任となりますので十分ご注意願います。
4. 危険ですので、エンジンは止めて下さい。
5. 送り迎えは原則保護者の方にお願いします。
   やむを得ず代理の方が来られる時にはその旨を園宛事前にご連絡下さい。
   （誘拐などの犯罪・事故を未然に防止するためです。）
6. 登園時刻があまりにも遅くなりますと、園での生活リズムにも支障をきたしますので
   9時までには登園させて下さい。
7. 各クラスに置いてある個人チェック表に記入して下さい。
8. 登園時は入り口に設置しております消毒液にて、手の消毒をして入室してください。
   （お子さんも一緒に必ずしてください。）
9. 送迎の際は、保育教諭に声を掛けて下さい。
   （乳児のお迎えは、子どもさんのクラスまでお越し下さい。）
10. お帰りの挨拶を保育教諭にした時点で降園となります。
    その後は保護者の責任でお子様をみて頂くことになります。
11. お仕事がすみしだいお迎えをお願いします。
12. 夕方6時以降は乳児部（ひまわり組）での延長保育になります。（有料）
13. 延長保育になる場合は登園時、必ず保育教諭に伝えて下さい。
    また、お迎え時間が変更する場合は、連絡を入れて下さい。
14. 週休2日制、或いは土曜日が半日勤務の方は、なるべくお子様と一緒に過ごしてあげて下さい。

欠席届について

1. 欠席は保護者の方が、9時までに園に連絡してください。
   （給食準備の為、ご協力お願いします。）

健康について

楽しい園生活を過ごすために

1. 早寝・早起きの習慣をつけ、朝食は必ず食べさせましょう。
2. 毎朝登園前に排便の習慣をつけましょう。
3. 食事の前、外から帰った時はうがい、手洗いをしましょう。
4. 身体は常に清潔にしておきましょう。
5. 爪はいつも清潔にしましょう。一週間に1回日を決めて爪を切りましょう。
6. 身体の具合が悪い時は、早めに診察してもらいましょう。
7. 体調が悪い時は、健康状態をクラス担任に伝えて下さい。
8. 保育中に体調が悪くなった時は、全身の状態を見て熱が高くなくても
   ご連絡する場合があります。
9. 病気や怪我で医師の診察を受けた後に登園される時は、
   医師にこども園に通っている旨を話し、登園の許可をもらって下さい。
10. 感染症と診断された時は、他の子どもさんに感染する恐れがありますので、
    お休みしていただく 場合もあります。
    （感染症の場合は園に準備してある登園許可証を病院に提出して下さい。）

子どもの元気な時の『平熱』を知っておくことが、症状の変化に気づくめやすになります。

いつもと違うこんな時は子どもからのサインです！

- •親から離れず、機嫌が悪い。（ぐずる）
- •睡眠中に泣いて目が覚める。
- •元気がなく、顔色が悪い。
- •きっかけがないのに吐いた。
- •便がゆるい
- •いつもより食欲がない。
- •目やにがある、目が赤い。

今までなかった発疹に気がついたら…

- •発疹以外の症状はないか？
- •時間とともに増えていないか？などの観察をしましょう。
- •クラスや兄弟、一緒に遊んだ友だちの中に、疑われる感染症はでていないか確認しましょう。

認定こども園大塚　嘱託医

医師
四元　茂先生
住所：宮崎市清水3丁目1－10
電話：0985－69－6263

中川歯科医院
医師名：中川　孝久先生
住所：宮崎市大塚町馬場崎3546－1
電話：0985-52－1880

学校薬剤師

瞳薬局
黒木　芳弘先生
住所：宮崎市花山手東1－2－4
電話：0985-50－2220

薬について

●本園では、児童に対する投薬は法律に定める「医療行為」となるため原則として保育教諭は行えません。
●病院では必ず「こども園に通っていること」を医師に伝えてください。
（病院によっては、１日２回の服用にできることもあります）

やむをえず薬を持参される場合

1. 園でお預かりするのは2日までです。
   2日以上の場合は、事務所でお渡しする「許可証」が必要となります。
2. おくすり連絡表を記入し、必ず1回分だけを直接保育教諭に渡して下さい。
   （水薬も別容器に1回分だけ入れて下さい。薬袋に日にち・名前・時間を記入して下さい。）
3. 医療機関の処方が必要です。
4. 市販のもの・保護者から直接預かっていない物は服用できません。
5. 解熱剤・座薬・鎮痛剤は、お預かりできません。
6. 下記、「おくすり連絡表」の太線の中の記入漏れがあった場合は、服用できません。

おくすり連絡表（保護者記載）

本来、保育園で薬を飲ませることは法律上できません。
病院によっては１日２回の服用にできることもありますので、ご相談して下さい。

1. 基本、園でお預かりするのは２日までです。
   ※２日以上の投薬が必要なお子様は、事務所の許可がいります。
2. おくすり連絡表は必ず、保育士に渡して下さい。
3. 印鑑を押していない場合は飲ませることができません。
4. 薬袋に名前・時間を記入して下さい。
5. シロップ（水薬）は１回分を容器にいれて下さい。
6. ひどい下痢が２回以上続く場合は、電話連絡致します。
7. 感染症の場合は、登園許可証が必要です。（乳児部玄関・幼児部事務所）
8. 解熱剤・鎮痛剤・座薬・市販の薬はお預かりできません。
   投薬による体調の異変については、一切責任はおえません。

※下記の太線の中を必ず１日目に記入して下さい。

1日目	投薬予定日	1日目 月 日		2日目 月 日		
	クラス					
	園児名					
	保護者名	《見 本》				印
	緊急連絡先					
	主治医			電話番号		
	病名					
	症状					
	持参した薬の処方日	月 日				
	お薬の管理の仕方（該当するものに○）	室温	冷蔵庫	その他		
	お薬の剤形（該当するものに○）	粉	シロップ	外用薬	その他	
	お薬の内容（該当するものに○）	抗生物質	咳どめ	下痢止め	風邪薬	鼻水止め
		外用薬	（ ）	その他	（ ）	
	投薬時間	お家で飲ませてきた時間	保育園での投薬時間	時間帯		
				食前	食後	
				おやつ前	おやつ後	
	注意事項	薬剤情報提供書 あり	なし	（その他）		
	受領した保育士		投薬した保育士	月 日 時 分		
2日目	投薬時間	お家で飲ませた時間	保育園での投薬時間	（備考）		
	受領した保育士		投薬した保育士	月 日 時 分		

この用紙は、保育園で保管いたします。

【感染症】認定こども園大塚登園基準について

医師の診断書・医師が記入した意見書が必要な感染症

本園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。
感染症の集団発症や流行をできるだけ防ぐことで、子どもたちが一日快適に生活できるよう、下記の感染症について登園許可証の提出をお願いします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での園生活が可能な状態となってからの登園であるようご配慮下さい。

感染症名	潜伏期間	感染しやすい期間	主な症状	登園のめやす
麻しん （はしか）	8～12日 （7～18日）	発症1日前から発しん出現後の4日後まで ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染 空気感染	①カタル期：38℃前後の高熱、咳、鼻汁、結膜充血、目やにがみられる。熱が一時下がる頃、コプリック斑と呼ばれる小斑点が頬粘膜に出現する。感染力はこの時期が最も強い。 ②発しん期：一時下降した熱が再び高くなり、耳後部から発しんが現れて下方に広がる。発しんは赤みが強く、少し盛り上がっている。融合傾向があるが、健康皮膚面を残す。 ③回復期：解熱し、発しんは出現した順に色素沈着を残して消退する。 ＜合併症＞中耳炎、肺炎、熱性けいれん、脳炎	解熱後3日を経過するまで （症状により感染力が強いと認められたときは長期に及ぶこともある）
インフルエンザ A型 B型	1～4日 （平均2日）	症状が有る期間（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） ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染	突然の高熱が出現し、3～4日間続く。 全身症状（全身倦怠感、関節痛、筋肉痛、頭痛）を伴う。呼吸器症状（咽頭痛、鼻汁、がいそう咳嗽）約1週間の経過で軽快する。 ＜合併症＞肺炎、中耳炎、熱性けいれん、脳症	発症した後5日を経過し、解熱した日を0日目として解熱後3日を経過するまで （A型・B型によって登園基準が変わることがあります）
新型コロナウイルス感染症	1～14日 （平均5日）	発症後5日間	発熱、呼吸器症状、鼻汁、咳嗽、倦怠感など	発症日（0日）から5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過してから ※無症状の感染者については、検体を採取した日から5日を経過するまで
風しん （三日はしか）	16～18日 （通常14～23日）	発しん出現の前7日から後7日間くらい（ただし解熱すると急速に感染力は低下する） ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染	発熱、発しん、リンパ節腫脹、発熱の程度は一般に軽い。発しんは淡紅色の斑状丘疹で、顔面から始まり、頭部、体幹、四肢へと拡がり、約3日で消える。リンパ節腫脹は有痛性で頸部、耳介後部、後頭部に出現する。 ＜合併症＞関節炎、まれに血小板減少性紫斑病、脳炎を合併する。	発しんが消失してから
水痘 （みずぼうそう）	14～16日 （10～21日）	発しん出現1～2日前から痂皮形成まで ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染 空気感染	発しんは体幹から全身に、頭髪部や口腔内にも出現する。紅斑から丘疹、水疱、痂皮の順に変化する。種々の段階の発しんが同時に混在する。発しんはかゆみが強い。＜合併症＞皮膚の細菌感染症、肺炎	すべての発しんが痂皮化してから
流行性耳下腺炎 （ムンプス、おたふくかぜ）	16～18日 （12～25日）	発症3日前から耳下腺腫脹後4日 ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染	発熱、片側ないし両側の唾液腺の有痛性腫脹（耳下腺が最も多い）耳下腺腫脹は一般に発症3日目頃が最大となり6～10日で消える。乳児や年少児では感染しても症状が現れないことがある。 ＜合併症＞無菌性髄膜炎、難聴（片側性が多い）	耳下腺の腫脹が消失するまで、かつ全身状態が良好になるまで
結核	2年以内 特に6ヶ月以内に多い	喀痰の塗抹検査が陽性の間 ～感染経路～ 空気感染・飛沫感染	初期結核　粟粒結核　二次性肺結核 結核性髄膜炎 乳幼児では重症結核（粟粒結核、結核性髄膜炎）になる可能性がある。	感染のおそれがなくなるまで
咽頭結膜熱 （プール熱）	2～14日	発熱、充血等症状が出現した数日間 ～感染経路～ 飛沫感染・接触感染	39℃前後の発熱、咽頭炎（咽頭発赤、咽頭痛）、結膜炎（結膜充血）涙が多くなる、まぶしがる	解熱し、主要症状がなくなった後、2日を経過してから
流行性角結膜炎 （はやり目）	2～14日	充血、目やに等症状が出現した数日間	流涙、結膜充血、眼脂、耳前リンパ節の腫脹と圧痛を認める。	治癒するまで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	7～10日 （5～12日）	感染初期（咳が出現してから2週間以内）が最も強い。抗菌薬治療開始後7日で感染力はなくなる ～感染経路～ 鼻咽頭や気道からの分泌物による飛沫感染、接触感染	感冒様症状からはじまる。次第に咳が強くなり、1～2週で特有な咳発作になる（スタッカート、フープ、レプリーゼ）。咳は夜間に悪化する。合併症がない限り、発熱はない。 乳児期早期では典型的な症状は出現せず、無呼吸発作からチアノーゼ、けいれん、呼吸停止となることがある。 ＜合併症＞肺炎、脳症	特有の咳が消失し、全身状態が良好であること（抗菌薬を決められた期間服用する。7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等）	3～4日 （1～8日）	～感染経路～ 経口感染、接触感染 患者や保菌者の便からの二次感染もある	激しい腹痛、頻回の水様便、さらに血便。発熱は軽度 。 ＜合併症＞溶血性尿毒症症候群、脳症（3歳以下での発症が多い。）	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

※こども家庭庁　2018（平成30）年3月（2023（令和5）年一部改訂）『保育所における感染症対策ガイドライン 』に基づいています。

感染症登園基準について

保護者が記入した登園届が必要な感染症

感染症名	潜伏期間	感染しやすい期間	主な症状	登園のめやす
溶連菌感染症	2～5日	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後24時間が経過するまで	突然の発熱、咽頭痛を発症しばしば嘔吐を伴う。ときにそうよう掻痒のあるぞくりゅう粟粒大の発しんが出現する。感染後数週間してリウマチ熱や急性糸球体腎炎を合併することがある。	抗菌薬内服後24～48時間経過していること ただし、治療の継続は必要
マイコプラズマ肺炎	2～3週間（1～4週間）	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	乾性の咳が徐々に湿性となり、次第に激しくなる。解熱後も3～4週間咳が持続する。肺炎にしては元気で、一般状態は悪くない。	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	3～6日	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	水疱性の発しんが口腔粘膜及び四肢末端（手掌、足底、足背）に現れる。水疱は痂皮形成せず治癒する。発熱は軽度である。口内炎がひどくて、食事がとれないことがある。 ＜合併症＞脳幹・脳炎、髄膜炎、心筋炎	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）	4～14日（～21日）	かぜ症状発現から顔に発しんが出現するまで	軽いかぜ症状を示した後、頬が赤くなったり手足に網目状の紅斑が出現する。発しんが治っても、直射日光にあたったり、入浴すると発しんが再発することがある。稀に妊婦の罹患により流産や胎児水腫が起こることがある。 ＜合併症＞関節炎、溶血性貧血、紫斑病	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）	ロタウィルスは1～3日 ノロウィルスは12～48時間後	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）	発熱、嘔気・嘔吐、下痢（黄色より白色調であることが多い） ＜合併症＞脱水、けいれん、肝炎、脳症	嘔吐、下痢（軟便も含む）等の症状が治まり、普段の食事がとれることいつも通り（形のある）の便が確認できるまで
ヘルパンギーナ	2～4日	急性期の数日間（便の中に1か月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要）	突然の高熱（1～3日続く）、咽頭痛、口蓋垂付近に水疱疹や潰瘍形成咽頭痛がひどく食事、飲水ができないことがある。 ＜合併症＞髄膜炎	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	4～6日（2～8日）	呼吸器症状のある間 環境表面でかなり長い時間生存できる	発熱、鼻汁、咳嗽、喘鳴、呼吸困難 ＜合併症＞乳児期早期では細気管支炎、肺炎入院が必要となる場合が多い。	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	不定	水疱を形成している間	小水疱が肋間神経にそった形で片側性に現れる。正中を超えない。 小児期に帯状疱疹になった子は、胎児期や1歳未満の低年齢での水痘罹患例が多い。	すべての発しんが痂皮化してから
突発性発しん	約10日	感染力は弱いが、発熱中は感染力がある	38℃以上の高熱（生まれて初めての高熱である場合が多い）が3～4日間続いた後、解熱とともに体幹部を中心に鮮紅色の発しんが出現する。軟便になることがある。初めての発熱であることが多い。咳や鼻汁は少なく、発熱のわりに機嫌がよく、哺乳もできる。 ＜合併症＞熱性けいれん、脳炎、肝炎、血小板減少性紫斑病等	解熱後1日以上経過し、機嫌・全身状態が良いこと

※こども家庭庁　2018（平成30）年3月（2023（令和5）年一部改訂）『保育所における感染症対策ガイドライン』に基づいています。

その他の感染症

伝染性膿痂疹（とびひ）	2～10日	効果的治療開始後24時間まで	湿疹や虫刺され痕を掻爬した部に細菌感染を起こし、びらんや水疱病変を形成する。掻痒感を認めることが多い。アトピー性皮膚炎が有る場合には重症になることがある。	皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度のものであること
伝染性軟属腫（ミズイボ）	2～7週間	不明	直径1～3㎜の半球状丘疹で、表面は平滑で中心臍窩を有する。四肢、体幹等に数個～数十個が集簇してみられることが多い。自然治癒もあるが、数カ月かかる場合がある。自然消失を待つ間に他へ伝播することが多い。アトピー性皮膚炎があると感染しやすい。	掻きこわし傷から滲出液が出ているときは被覆すること
アタマジラミ	10～14日	産卵から最初の若虫が孵化するまでの期間は10日から14日である。	小児では多くが無症状	駆除を開始していること

食育について

体にやさしく…を心がけ、添加物を使わず、昆布やかつお節・椎茸・煮干しでだしを取り、薄味で素材のうま味を活かした食事を提供しています。

感謝のこころ

天土の恵みと多くの人々の働きに感謝して私たちは、命の元である『食』が生きる上で、とても大切なことだと考え、子ども達は、“いただきます” “ごちそうさま”のごあいさつを毎日行っています。

1. 市役所の管理栄養士と本園の栄養教諭・調理師が栄養たっぷりの献立を考えています。お誕生会・行事食などを含め、園独自のメニューに変更することもあります。
2. 安定感とぬくもりがある衛生的な陶器の食器を使っています。
3. 乳児食の主食は基本的にはごはんですが、パンの日もあります。
4. 昼食、おやつの給食展示をいたします。
5. 延長保育の場合は、軽いおやつがでます。

おひさまガーデンでの栽培

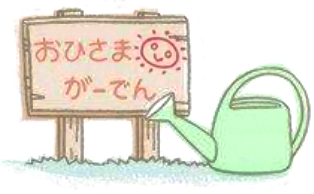
作物栽培をあそび感覚で体験し、自分たちで育てた作物を食べることで、
「食べることは楽しい」と身近に感じることを目的としています。

クッキング保育

主に年長児を対象に、毎月クッキング保育を行っています。
クッキング保育を通し、つくる楽しみや食べる喜びを味わい、命の元である「食材」や食べることに興味をもち、大切さを知り、作ってくださる方に対しての感謝の心を養うことを目的としています。

食文化の伝承 （お茶・梅干し・みそ）

昔から受け継がれる日本食文化の大切さに気づき、楽しく食について知識を深め、関心を高めることを目的としています。

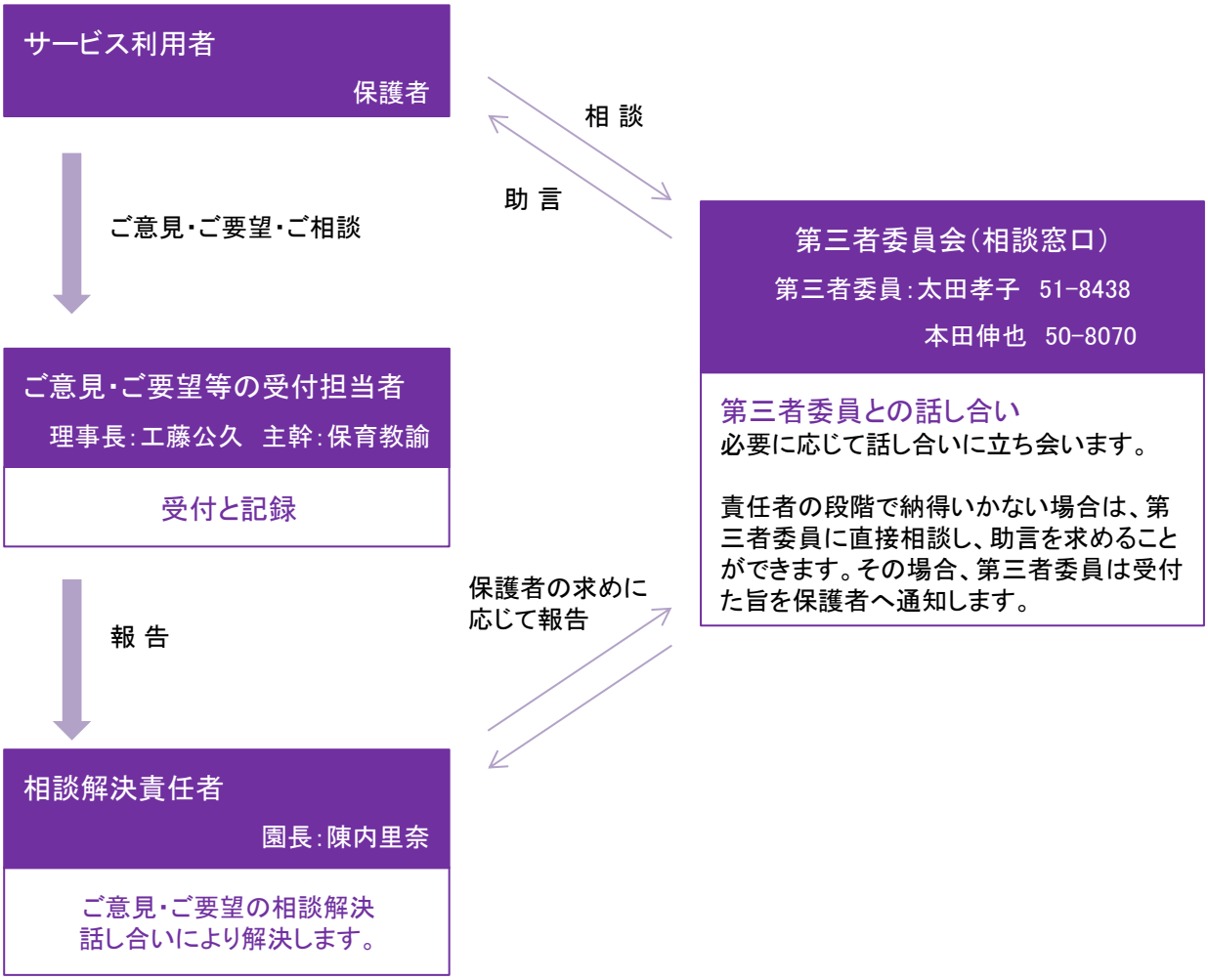


アレルギー食

アレルギー除去食を必要とする方は、事務所においてある食物アレルギーに関する診断書（主治医意見書）を必ず提出してください。
保護者からの口頭指示のみで不正確な情報伝達にならないように、保護者の方に園に来て頂き、栄養教諭、クラス担任と話し合いをします。

ご意見・ご要望の解決のための仕組みについて

本園運営に関することや保育教諭及び園に関わる職員のことで、お悩みやご意見をいただく為、以下の仕組みを設置致しております。 ご相談下さい。(**電話:0985-62-4340**)



保護者の皆様へ

本園では、ご家庭と連携を図りながら、お子さまの育ちを育んでいきたいと考えております。
そのため、本園に対してお気づきの点、ご要望などがありましたら、何でも職員へお話し下さい。
園舎内に「意見箱」を設置していますので、ご利用ください。

注意事項

相談解決の結果(改善事項)は、口頭もしくは掲示板によりご報告申し上げます。
上記の仕組みで解決できないご意見・ご要望は宮崎県社会福祉協議会に設置された
運営適正委員会(電話:0985-60-0822)に申し立てることもできます。

注意事項とプライバシーについて

注意事項

1. 移転、その他の理由により途中で退園する場合は、1ヶ月前に申し出て下さい。
   月初めに申し出があっても、その月の保育料は納めていただくことになります。
2. お子さんについての相談、保育に対しての御意見等がありましたら
   ご遠慮なく申し出てください。
3. お父様・お母様の職場や連絡先が変わった時は、必ず届けて下さい。
4. 門は、9時～16時は電気錠が作動し、閉まっています。
   御用の方は、インターホンにてお知らせ下さい。

プライバシーを守るために

1. 入園時に**個人情報承諾書**の提出をお願いしています。
2. 職場への電話連絡は？
   お子さんが病気やケガをしたときは、まず職場に電話で連絡します。
3. 保護者の電話番号は公開しておりません。
   緊急連絡表は園できちんと管理しています。
   保護者以外の方に所在を答えることはいたしません。
4. 原則　保護者以外にはお渡ししません。
   略取誘拐などの防止のために、保護者以外のお迎えの場合は、
   事前に当園へお知らせください。ご連絡がない場合はお渡しできません。
5. お子さんの養育をする人が代わったときは、すみやかに園にお届けください。
   その旨の手続きをお願いします。

〒880-0951 宮崎市大塚町時宗1734-1
TEL 0985-62-4340
FAX 0985-62-4342
https://kodomoen-otsuka.jp/