



一時託児のご案内

(主催者様

必ずお読みください

当会における一時託児は、滋賀県立男女共同参画センター利用の団体及び他施設利用の団体主催の講座・セミナーに限ります。



① 託児料金 (託児1人あたり1時間・税込金額)

託児年齢	平日(月～金)	土・日・祝祭日
6ヶ月～1歳6か月	1100円	1200円
1歳7か月～未就学児	1000円	1100円
託児サポーター交通費	滋賀県立男女共同参画センター施設館内 1名につき500円	
	上記以外の会場・公共交通機関実費交通費×人数分	
託児保険料	1日 1,620円	

- ② 託児時間 午前9時～午後5時 2時間以上
- ③ 託児人数 2名以上 (やむを得ず1名の場合、保育者が2名の為2名の料金になります)
- ④ 託児年齢 生後6ヶ月～未就学児
- ⑤ サポーター数 1歳未満1名に対し1名・1歳以上3名に対し1名・配慮の必要なお子様1名に対し1名
- ⑥ 予約受付 火～土(祝日・祝翌日は除く) 9時～16時
- ⑦ 託児サポーターのみ派遣 1名につき1時間3,000円、2名以上に限り(託児人数に制限有④参照)

託児の受付・請求について

- ① 当託児は予約制となっております。受け入れの準備等がございますので、原則として1か月前までに予約を申込書記入のうえFAXでお願いします。諸般の事情により、お受け出来ない日もありますのでご了承下さい。
託児見積りをFAXかメールで差し上げた時点で予約完了となりますのでご注意願います。
- ② 託児料金は託児サポーターの依頼都合上、前日までの託児申込人数での請求になります。キャンセル等は必ず前日までをお願いします。当日増員の場合は、請求が加算されますのでご了承ください。
- ③ 当日の大幅な託児数増加には対応出来ない場合があります。

託児部屋の確保について(目安参照)

託児部屋広さの目安

$$\begin{aligned} & \text{託児人数(1歳未満)} \times 1.65 \text{ m}^2 + \text{託児人数(1歳以上)} \times 1.98 \text{ m}^2 \\ & + \text{託児サポーター数} \times 1.98 \text{ m}^2 \text{ (おおむね託児人数} \div 3 \text{人)} \end{aligned}$$

※安全な託児を行うため、託児予定人数と託児サポーターの人数を勘案して頂き、部屋の確保をお願いします。

また、必ず部屋の状況を詳しく申込書ご記入ください。部屋の状況により、託児が不可能と判断した場合は予約完了後に於いてもお断りさせていただく事もありますのでご了承ください。

予約完了後の手続きについて

- ① 時間や会場の確認のため、講座やセミナーのちらしのFAXをお願いします。
- ② 講座・セミナーの5日前には必ず託児の人数確定の連絡をお願いします。
その際、必ず託児の氏名・性別・年齢（月齢も正確に）の一覧表をメール、FAXでお送りください。
- ③ 託児予約されている保護者に「一時託児をご利用される方へ、確認書、託児依頼表」を必ずお送りください。
確認書、託児依頼表は当日持参して頂くように連絡をお願いします。

託児当日についての案内

- ① 託児に関する注意事項を確認して頂き署名、また当日のお子様に関する事項を依頼表に記入して頂きます。
初めてのご利用時は記入に若干お時間がかかるかもしれませんので、時間に余裕を持ってお越し頂くようにしてください。
- ② 紙おむつ、着替え、お茶等必要と思われるお子様の身の回り品はご持参して頂くようにお願いします。
当方で準備はしておりません。お茶かお水は必ずご持参くださるよう案内をお願いします。
- ③ お子様のおもちゃは、お持込みにならないようにご協力ください。
- ④ お子様の持ち物には、必ず記名して頂くように案内をお願いします。
- ⑤ 急な発作の持病を持っている、発熱・下痢・感染症にかかっているなど、体調不良のお子様はお断りする場合がございますので、ご了承ください。（別紙1参照）

おやつ・食事について

- ① 基本的におやつ・食事（ミルク、離乳食）を与えることはいたしません。

その他

- ① お迎えの時間に間に合わないなど、託児時間変更の場合は速やかにご連絡下さい。
- ② 受け入れ定員の制限等のため、お早めにご予約頂くことをおすすめします。
- ③ 不明な点は相談の上、決定します。

※ご予約は、必ず下記へFAXで申込をお願いします。

〒523-0891 滋賀県近江八幡市鷹飼町 105-2

特定非営利活動法人 男女共同参画をすすめる会 I YOU 淡海

電話・0748-43-1620 fax・0748-43-1621

アドレス : npo_iyou_oumi_2008_4@lily.ocn.ne.jp

FAX 0748-43-1621

特定非営利活動法人 男女共同参画をすすめる会. I YOU 淡海苑



託児依頼申込書

託児依頼日：令和 年 月 日

コピーをしてご利用下さい。

依頼団体名 (請求書に記載する宛名)	
所属	(担当者名)
依頼団体住所 連絡先	TEL FAX
託児日	令和 年 月 日 ()
託児時間 (講座、セミナー開講時間をご記入ください)	午前 時 分～ 時 分 (時間 分) 午後 時 分～ 時 分 (時間 分) 合計 時間 分
託児場所	滋賀県立男女共同参画センター内 (託児用部屋名) 出張託児の場合の住所・会場名 住所 _____ 会場名(託児用部屋名) _____ 託児室の概要 和室 洋室 その他() 面積 m ² 部屋の状況(詳細に) _____
託児数	1歳6ヶ月未満 名 1歳6ヶ月以上 名 合計 名
託児サポーターのみ希望	() 名希望
準備していただけるもの	おもちゃ(内容) 敷物 昼寝用タオル(毛布) その他()

- 託児予約完了後に講座等の概要(ちらし)、託児確定後に保護者名・託児名・年齢・性別の一覧表のFAXをお願いします (任意形式)
- 申込書受付後、見積書をFAX、e-mailさせていただいた時点で予約完了となりますのでご注意ください。



安全な託児を行うための注意事項

(別紙1)

- ◆ 保育をお断りする場合
 - ・発作をおこす持病を持っている場合や投薬が必要な場合
 - ・熱が37.5度以上もしくは、著しい咳や鼻水、下痢嘔吐で体調不良と思われる場合
 - ・インフルエンザ、とびひ、突発性発疹、頭ジラミ等の感染症の場合(下表参照)
 - ・医療的ケアが必要な場合
 - ・異年齢の集団保育のため、他の児童との集団保育が困難な場合
- ◆ **発達障害等、特別な配慮が必要な場合**
- ◆ 託児の途中で発熱や嘔吐等保育が困難な症状が見られた場合は、緊急連絡させていただきますのでお迎えをお願いします
- ◆ 講座、セミナー等の終了後は速やかにお迎えをお願いします
- ◆ 授乳等の必要な場合を除き、託児中の様子を見るための入室はお断りします
- ◆ 託児者から基本的に食事やおやつを与えません。講座、セミナー等で昼食をはさむ場合は、保護者の方と一緒に食事をしてください
- ◆ 託児室の衛生等のため、おむつ交換は紙おむつのみ対応させていただきます
- ◆ 予防接種を一週間以内に受けられたお子様は、必ず託児者へお伝えください
- ◆ 託児は団体傷害保険に加入しています。対象児(6か月～未就学児)ではないお子様については、保険適用外となる場合がありますのでお子様の年齢、月齢は正確に記入をお願いします

感染症例

腸管出血性大腸菌感染症(O157等)、インフルエンザ、溶連菌感染症、感染性胃腸炎、ノロウイルス、流行性角結膜炎(はやり目)、咽頭結膜熱(プール熱)、伝染性膿痂疹(とびひ)、リンゴ病、シラミ、水いぼ、細菌性髄膜炎、水痘、ヘルペス、手足口病、突発性発疹、百日咳、風疹、麻疹(はしか)、肺炎球菌感染症、ヘルパンギーナ、急性脳炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、RSウイルス感染症、エボラ出血熱、結核、細菌性赤痢、腸チフス、デング熱、日本脳炎、破傷風、新型コロナウイルス感染症

他1類感染症～5類感染症

※感染症については必ず医師の指示に従ってください