



**保育時間帯** 8:00 ~ 18:00 (保育は、前日17時までにご予約ください。当日はお問い合わせください。)

**対象児** 3ヶ月以上の乳幼児～5歳児まで (別途、学童保育も致します。)

**休園日** 祝日、日曜日

**保育料割引** 兄弟姉妹割引 … 上のお子様に適用 (一日保育・一時保育 が対象)

**(10%割引)** お友達割引 … お一人様ご紹介につき1回分の一日保育・一時保育に適用

- 留意事項**
- ・定員に達している場合や、保育状況によりお断りさせて頂く場合があります。
  - ・前日17時までにご予約ください。(当日の一時保育は、お問い合わせください。)
  - ・キャンセルは当日8時30分までにご連絡ください。(以後はキャンセル料がかかります)
  - ・申込時に保護者様の本人確認書類が必要です。(運転免許証・保険証など)
  - ・その他詳細は、《入園のしおり》を御覧ください。

#### 年齢区分

区分は、当期4月1日現在の満年齢となります。  
申込時・入園時の年齢ではありません。

### ■月極保育 (月～金/土)

	0歳児		1歳児		2歳児以上		学童	
	月～金		月～金		月～金		月～金	
1日10時間以内	45,000円		42,000円		37,000円		25,000円	
1日6時間以内	38,000円		35,000円		30,000円		20,000円	

入園金: 10,000円 給食費: 6,000円/月 保険料: 施設負担 土曜日利用: 5,000円/月

### ■一日保育

	0歳児		1歳児		2歳児以上		学童	
	平日	土	平日	土	平日	土	平日	土
1日料金	4,500円	5,900円	4,200円	5,500円	3,700円	4,900円	2,500円	3,500円

保険料: 100円/日 給食費: 400円/回 おやつ代: 100円/回

### ■一時保育 (時間制)

	0歳児		1歳児		2歳児以上		学童	
	平日	土	平日	土	平日	土	平日	土
1時間単位 ※1	1,000円	1,200円	900円	1,100円	800円	1,000円	700円	900円

### ■一時保育 (スタンプチケット制)

	0歳児		1歳児		2歳児以上		学童	
	平日	土	平日	土	平日	土	平日	土
50時間保育 ※1	27,000円 (1時間あたり540円)	35,000円 (1時間あたり700円)	25,000円 (1時間あたり500円)	30,000円 (1時間あたり600円)	23,000円 (1時間あたり460円)	28,000円 (1時間あたり560円)	-	-
30時間保育 ※1	20,000円 (1時間あたり660円)	27,000円 (1時間あたり900円)	19,000円 (1時間あたり630円)	24,000円 (1時間あたり800円)	15,000円 (1時間あたり500円)	21,000円 (1時間あたり700円)	-	-
10時間×5日 ※2	-	30,000円	-	28,000円	-	25,000円	15,000円	20,000円
6時間×5日 ※2	-	28,000円	-	26,000円	-	23,000円	10,000円	15,000円

※1 保険料: 100円/日 給食費: 400円/回 おやつ代: 100円/回

※2 保険料・給食費・おやつ代 含む

### 延長保育料

	0歳児		1歳児		2歳児以上		学童	
	平日	土	平日	土	平日	土	平日	土
10分あたり	180円	210円	170円	200円	160円	190円	140円	170円

## 入園のしおり (承諾書)



### 1. 持ってきていただくもの

#### 月極保育の持ち物

- ・お昼寝用布団
- ・手ふきタオル・乳幼児はガーゼなど。
- ・着替え (2組以上)
- ・おむつ(毎日5枚、名前記入)・おしりふき・汚れ物を入れるビニール袋
- ・おはし (フォーク・スプーン)
- ・エプロン (必要に応じて)
- ・粉ミルク・哺乳瓶 (ミルクを飲んでいるお子様)
- ・水筒 (お茶)
- ・給食時のコップ(お箸、スプーンフォークと一緒に巾着に入れお持ちください  
コップ付きの水筒を使用の場合コップはいりません。1歳児以上)
- ・連絡帳 (必ず毎日お読みになってご記入ください。登園前の検温は忘れずに！)
- ・送迎の方の免許証のコピー、健康保険証コピー、母子手帳の最新の健診のコピー
- ・歯ブラシ・コップ(1歳児以上。巾着等に入れて下さい)

#### 一日・一時預りの持ち物

- ・着替え
- ・おむつ・おしりふき・汚れ物を入れるビニール袋
- ・食事用エプロン (必要に応じて)、フォーク・スプーン又はおはし
- ・手ふきタオル
- ・粉ミルク・哺乳瓶 (ミルクを飲んでいるお子様)
- ・お茶(水筒)
- ・送迎の方の身分証のコピー(免許証、保険証等)、お子さまの健康保険証コピー
- ☆持ちものには、必ず名前を書いてください ☆
- ☆コピーは保育園の方でもできますので原本をお持ちください

### 2. お迎えについて

- ・原則、保護者によるお迎えをお願いします。
  - ☆急にお迎えにこられる方が変更となる場合は、必ず保護者様から前もってご連絡  
いただくか、電話でお知らせください。
  - ☆「迎えの方が異なる旨」、園側に明確に伝わっていない場合は、セキュリティ上  
お子様をお渡しすることができませんのでご連絡を厳守願います。
- ・お迎えが予定より遅れる場合は、電話連絡をお願いいたします。

### 3. お預かりできない場合

- ・感染症にかかっている時、健康上問題があると判断される時、熱がある時 (37.5 度以上) などの病中 (病児) は原則としてお預かりできません。  
(登園前には必ず検温してください。)
- ・保育士がお子様の健康上の理由で、お預かりの可否判断に迷う場合には、当園指定の  
医師の判断を仰ぐ場合がありますので、診察費用負担を含め、予めご了承ください。
- ・感染症が完治されて再登園される場合は、医師の証明が必要となります。

### 4. 保険について

- ・保険に加入していただきますが、保育時間以外での事故、病気、持病等については、  
責任を負いません。

上記内容をご理解いただき、ご同意いただきました場合には、日付の記入、署名捺印のうえ、ご提出ください。

上記内容を確認・同意の上、承諾いたします。

年 月 日  
保護者名 印

## 入園のしおり（お客様控え）



### 1. 持ってきていただくもの

#### 月極保育の持ち物

- ・お昼寝用布団
- ・お手ふきタオル・乳幼児はガーゼなど。
- ・着替え（2組以上）
- ・おむつ(毎日5枚、名前記入)・おしりふき・汚れ物を入れるビニール袋
- ・おはし（フォーク・スプーン）
- ・エプロン（必要に応じて）
- ・粉ミルク・哺乳瓶（ミルクを飲んでいるお子様）
- ・水筒（お茶）
- ・給食時のコップ(お箸、スプーンフォークと一緒に巾着に入れお持ちください  
コップ付きの水筒を使用の場合コップはいりません。1歳児以上)
- ・連絡帳（必ず毎日お読みになってご記入ください。登園前の検温は忘れずに！）
- ・送迎の方の免許証のコピー、健康保険証コピー、母子手帳の最新の健診のコピー
- ・歯ブラシ・コップ(1歳児以上。巾着等に入れて下さい)

#### 一日・一時預りの持ち物

- ・着替え
- ・おむつ・おしりふき・汚れ物を入れるビニール袋
- ・食事用エプロン（必要に応じて）、フォーク・スプーン又はおはし
- ・手ふきタオル
- ・粉ミルク・哺乳瓶（ミルクを飲んでいるお子様）
- ・お茶(水筒)
- ・送迎の方の身分証のコピー(免許証、保険証等)、お子さまの健康保険証コピー

**☆持ちものには、必ず名前を書いてください ☆**  
**☆コピーは保育園の方でもできますので原本をお持ちください**

### 2. お迎えについて

- ・**原則、保護者によるお迎えをお願いします。**  
☆急にお迎にこられる方が変更となる場合は、必ず保護者様から前もってご連絡  
いただくか、電話でお知らせください。  
☆「迎えの方が異なる旨」、園側に明確に伝わっていない場合は、セキュリティ上  
お子様をお渡しすることができませんのでご連絡を厳守願います。
- ・**お迎えが予定より遅れる場合は、電話連絡をお願いいたします。**

### 3. お預かりできない場合

- ・感染症にかかっている時、健康上問題があると判断される時、熱がある時（37.5度以上）などの病中（病児）は原則としてお預かりできません。  
**（登園前には必ず検温してください。）**
- ・保育士がお子様の健康上の理由で、お預かりの可否判断に迷う場合には、当園指定の医師の判断を仰ぐ場合がありますので、診察費用負担を含め、予めご了承ください。
- ・感染症が完治されて再登園される場合は、医師の証明が必要となります。

### 4. 保険について

- ・保険に加入していただきますが、保育時間以外での事故、病気、持病等については、責任を負いません。

## 承 諾 書

1. 感染症にかかった時、健康上に問題があると判断される時、熱がある時（37.5 度以上）など、病中（病児）は原則として保育をお受けすることはできません。  
保育中に上記問題が発生した場合には、連絡をさせていただきますので、お迎えをお願いします。
2. 保育料は、前納制です。  
月極保育の場合は、当月分を第 1 保育日までお納めください。保育日開始が当月途中の場合は、日割り計算によります。）  
一日保育の場合は一日保育料、一時保育の場合は予定時間分の料金を前納いただき、お迎え時に精算させていただきます。
3. 月極保育において、途中退園される場合は、前月 20 日までにお申し出ください。  
尚、月の途中であっても納付済の保育料は返金いたしません。
4. 病気、長期不在等により、一時的に休園される場合は、速やかにお申し出ください。
5. 保育中に傷害を被った場合は、当園加入の保険会社の規定範囲内で補償いたします。
6. お迎えされる方につきまして、保護者様から変更のご連絡がない場合、セキュリティ上、保護者様以外のお迎えをお断りいたします。
7. 一般常識、当園諸規定を逸脱する行為があった場合、退園を勧告し、退園いただく場合があります。
8. 料金等につきましては、変更させていただくことがあります。

Kid's Garden ムーミンママ 園長 殿

上記内容を承諾いたします。

年 月 日

保護者住所

保護者氏名

印

## 承 諾 書 (お客様控え)

1. 感染症にかかった時、健康上に問題があると判断される時、熱がある時 (37.5 度以上) など、病中(病児)は原則として保育をお受けすることはできません。  
保育中に上記問題が発生した場合には、連絡をさせていただきますので、お迎えをお願いします。
2. 保育料は、前納制です。  
月極保育の場合は、当月分を第1保育日までにお納めください。保育開始が当月途中の場合は、日割り計算によります。  
一日保育の場合は一日保育料、一時保育の場合は予定時間分の料金を前納いただき、お迎え時に精算させていただきます。
3. 月極保育において、途中退園される場合は、前月20日までにお申し出ください。  
尚、月の途中であっても納付済の保育料は返金いたしません。
4. 病気、長期不在等により、一時的に休園される場合は、速やかにお申し出ください。
5. 保育中に傷害を被った場合は、当園加入の保険会社の規定範囲内で補償いたします。
7. お迎えされる方につきまして、保護者様から変更のご連絡がない場合、セキュリティ上、保護者様以外のお迎えをお断りいたします。
8. 一般常識、当園諸規定を逸脱する行為があった場合、退園を勧告し、退園いただく場合があります。
9. 料金等につきましては、変更させていただくことがあります。

### 施設の概要 (抜粋)

設置者の名称 管理者の氏名	メディカルネット株式会社 代表取締役 大野 健治 園長 西本 裕紀子 和歌山市東蔵前丁6番地
------------------	---

保険等 提携医療機関	保険種類：賠償責任保険(1名1億円) 月山チャイルドケアクリニック(乳幼児診察全般) いしぐちクリニック 楽クリニック みつばクリニック せせらぎクリニック 森の薬局 城南薬局 ガーデン薬局 苦情等の窓口 園長 西本 裕紀子 073-431-4188
---------------	--

その他の事項	保育料等料金、施設の名称・所在地、保育等サービスの内容は、別にお渡ししたパンフレットをご覧ください。
--------	--

# 入園申込書

申込日		年	月	日	利用開始予定日		年	月	日	
希望コース		<input type="checkbox"/> 月極保育(6時間・10時間)		<input type="checkbox"/> 一日保育		<input type="checkbox"/> 一時保育		<input type="checkbox"/> 30・50時間保育		
		<input type="checkbox"/> お試し保育		<input type="checkbox"/> 学童保育		<input type="checkbox"/> 土祝5日間スタンプ				
Kid's Garden ムーミン ママを何で知りましたか？										
ホームページ・チラシ(どこの )・知人から(お名前 )・その他( )										
ふりがな 園児氏名							生年月日			
							年 月 日			
ふりがな 住 所 (〒 - )										
自宅電話 ( ) -										
ふりがな 保護者氏名										
携帯番号 - -										
勤務先名										
勤務先電話 ( ) -										
①緊急連絡先	名前 (続柄 )				電話番号 ( ) -					
					携帯番号 ( ) -					
②緊急連絡先	名前 (続柄 )				電話番号 ( ) -					
					携帯番号 ( ) -					
③緊急連絡先	名前 (続柄 )				電話番号 ( ) -					
					携帯番号 ( ) -					
<p style="color:red;">※記載いただきました個人情報の利用目的・・・お子様の保育上必要な業務、関連、付随業務ならびに          情報提供に使用します。また、その他必要な範囲内で情勢機関等に情報を提供することがあります。          ※おたんじょうびカード、案内等の送付の不可の場合、お知らせください</p>										
お子様の健康状態等連絡事項をご記入ください。 (食物アレルギーなど)					ご家族構成					
					お名前(ふりがな)		続柄	生年月日	職業	
お子様の写真のSNS等への使用について(可・不可)										
ムーミンママ使用欄										
							入力検印	入力		

年 月 日分

子ども名前		保護者名		印
病名		受診した医療機関名		
薬 の 種 類	飲み薬	塗り薬	その他	
	・粉薬( 種)	・	・目薬	
	・錠剤( 種)	・	・	
	・水薬( 種)	・	・	
投 与 時 間	・ 昼食前 ・ 昼食後 ( 時 分頃)	処置する場所・使用方法・ 回数等を記入してください		
家庭からの連絡等				

## Kid's Garden ムーミンママ記入欄

投与者名	投与時間
	時 分
	時 分
特記事項	

**【注意事項】**

- ・市販薬・自家薬等及び解熱剤は一切取り扱いません。
- ・座薬は原則取り扱いませんが、緊急時に備えた座薬(けいれん予防薬等)を依頼される場合は、主治医の指示書を合わせてご提出ください。
- ・お薬は一日毎に一回に使用する分だけお預かりいたします。
- ・水薬を依頼される時は、一回分のみを容器に入れてお持ちください。
- ・お薬には必ず児童名・薬の種類・投与時間をご記入ください。
- ・お薬のある日は、口頭で伝えるか、毎日の連絡事項に薬のあることをご記入していただき、お持ちください。

**ご面倒ですが、園内事故防止のためにも本依頼書の記入漏れ及び、注意事項を守っていただけない場合は、保育園での投薬や処置は行いませんのでご注意ください。**