

# 令和6年度 入園のしおり



**公益財団法人鉄道弘済会**

**戸田駅前保育所 おひさま保育園**

**住所：埼玉県戸田市新嘗 213-4**

**TEL：048-447-8860**

**FAX：048-447-8861**

## 目次

- P. 1 ごあいさつ 公益財団法人鉄道弘済会と事業内容 保育理念  
おひさま保育園 保育目標 保育方針
- P. 2 クラスのねらい 幼児期の終わりまでに養っておきたい10項目
- P. 3 おひさま保育園の概要
- P. 4 午睡について 給食について 苦情について  
連絡帳アプリ「コドモン」について
- P. 5 保育料とその他費用
- P. 6~7 災害時の対応と安全指導
- P. 8~11 保護者の方にお問い合わせ
- P. 12 その他連絡事項
- P. 13~14 入園・進級までに準備していただくもの
- P. 15 一日の生活
- P. 16~17 作っていただくもの 名前を付けていただくもの
- P. 18 個人情報保護方針について

## ごあいさつ

このたびは、公益財団法人鉄道弘済会 戸田駅前保育所 おひさま保育園をご利用いただき誠にありがとうございます。

当園では、子ども達やご家庭のニーズを生かした保育内容の充実を更に推進して行く所存であります。「利用者の皆様や地域の皆様方と一緒に創って行く」という精神を守り、戸田市地域住民の保育ニーズに則した地域みんなの保育園となることを目指していきますので保護者・ご家庭のご協力、ご支援をよろしくお願い申し上げます。

## 公益財団法人鉄道弘済会と事業内容

当園は、公益財団法人鉄道弘済会が運営いたしております。当会は、公益事業の運営を本旨とする公益事業団体として、昭和7年（1932年）2月に設立しました。

当会の事業内容は、当園の他に全国23箇所の認可保育園及び児童養護施設などの児童福祉事業、身体障がい者福祉、知的障がい児・者福祉、老人福祉、などの福祉事業を行っており、運営については、その時代の要請に応じ先駆的な役割を果たすとともに、常にニーズの変化にも即応した事業内容の充実発展に努めております。

## 公益財団法人鉄道弘済会 保育理念

一人ひとりの子どもを大切に、保護者や地域社会から信頼され、選ばれる保育所を目指す

## おひさま保育園 保育目標

- 心豊かで思いやりのある子ども
- 食への興味、関心を持ち、食を大切にする子ども
- 自ら考え意欲を持ち、最後まで諦めない子ども

## おひさま保育園 保育方針

- 自然に触れ、季節の移り変わりを感じながら、豊かな心を育むとともに友だちや地域社会の様々な触れ合いのなかで、豊かな愛情や信頼を深める
- バランスのとれた食事、季節感のある食事を取り入れ、食べる楽しさを味わう。食への感謝の気持ちを大切に、野菜作りやクッキングなどを通して食への興味、食べる意欲を育てる
- 様々な遊びを楽しむなかで、十分に身体を動かし、自ら考え活動し、表現することの楽しさや達成感を味わえる保育を目指す

## クラスのねらい

にじ（0歳児）	落ち着いた環境のなかで基本的欲求を充足させ、情緒の安定を図りながら、愛着関係、信頼関係を育む
つき（1歳児）	安心できる保育者との関係のもと、情緒の安定を図るとともに、基本的生活習慣の基礎を援助されながら身につける
ほし（2歳児）	保育者との安定した関わりのなかで、基本的生活習慣をはじめ、色々な生活場面に挑戦し、自分でできた喜びを味わう
やま（3歳児）	友だちや保育者との遊びや触れ合いをとおして、一緒に過ごすことの楽しさや喜びを知り、人に対する思いやりの心や優しい気持ちを持つとともに、人との関係性を深める
かわ（4歳児）	保育者や友だちとのつながりのなかで、自己を発揮し、相手の気持ちに気づくとともに、生活に必要な習慣や態度を身につける
うみ（5歳児）	集団生活のなかで意欲的・主体的に活動し、周りの人とのかかわりをとおして、生きる力の基礎を育む

幼稚園、保育所、認定こども園共通の指針

## 幼児期の終わりまでに育ってほしい10の姿

- 1 健康な心と体
- 2 自立心
- 3 協同性
- 4 道徳性・規範意識の芽生え
- 5 社会生活との関わり
- 6 思考力の芽生え
- 7 自然との関わり・生命尊重
- 8 数量や図形、標識や文字などへの関心・感覚
- 9 言葉による伝え合い
- 10 豊かな感性と表現

# おひさま保育園の概要

## ◎おひさま保育園の特徴

当園は、駅前という交通便利な立地に条件を生かし、保護者が子育てしながら就労に専念できるよう、働く親のニーズに対応した産休明け保育や延長保育、一時保育などの就労を支援する制度を積極的に取り入れております。また保育内容には、今日の核家族化、少子化の中で失われつつある異年齢の集団生活を取り入れた「異年齢縦割り保育」と「年齢別保育」を導入し、社会生活の基本として最も大切な思いやり、助け合い、人間関係の相互理解を自然のうちに学び、体験できる保育を行います。

◎所在地 〒335-0021 埼玉県戸田市新曽 213-4

電話 048-447-8860 FAX 048-447-8861

◎開設年月日 平成 16 年 4 月 1 日

◎建物 木造平屋建 敷地面積 1375.10 m<sup>2</sup> 延べ床面積 589.27 m<sup>2</sup>

◎認可定数 60 名 (令和 5 年度 69 名在園)

◎職員 園長 1 名 主任保育士 1 名 保育士 22 名 看護師 1 名 調理員 4 名  
保育事務 1 名 事務員 1 名 用務員 1 名  
\*常勤職員は 1 日 8 時間のシフト制勤務。非常勤職員は 1 日 4~8 時間の固定勤務

◎受け入れ年齢 産休明けから就学前までの乳幼児

◎開園時間 平日 7:00~20:00 土曜日 7:30~18:30 通常保育 8:30~16:30

早朝保育 7:00~8:30 (追加料金なし)

延長保育 18:00~19:00(月額 2,500 円)18:00~20:00(月額 4,000 円)

◎休園日 休日・祝祭日・年末年始

◎保育形態 異年齢の縦割り保育と各年齢別の保育を併用

3.4.5 歳児 運動あそび、スペシャル保育、チャイルドクッキング

5 歳児 茶道教室 高齢者施設 ピアノ力指導

## ◎特別保育

■0 歳児保育事業：生後 8 週経過児から利用可能

■延長保育事業：18:00~20:00 迄の 1 時間又は 2 時間まで利用可能。希望の方は、申請書を提出していただきます。0 歳児クラスの延長保育は、お子さんの負担を考慮し、通常保育時間内での迎えをお願いします。やむをえず利用する方は、満 1 歳をむかえてからの利用をご検討ください。

■障がい児保育事業：市の保育幼稚園課で認定されたお子さん対象

■一時保育事業：月曜日~金曜日 8:30~17:00 までの中で必要な時間。定員 10 名。  
年齢によって受け入れ人数が異なる場合があります。

■子育て支援事業：地域子育てをしている親子を対象とした支援を行っています。園行事へのお誘いのほか、ハワイアンリトミック、ママとベビー&キッズのためのピラティスなどの講座や育児相談を行っています。

## 午睡について

- ・年間を通して午睡があります。(5歳児は卒園する年の1月中旬から午睡なし。体を休める際の掛布団のみ用意)
  - ・0.1.2歳児は、敷布団・掛布団・シーツ・枕をご用意ください。
  - ・3.4.5歳児は園の個人ベッド使用のため、ベッドカバー・掛布団をご用意ください。
  - ・寝具類(敷布団・掛布団・シーツ)は業者からのリースも行っています。
  - ・カバー類の取り付け作業は、毎週金曜日、保護者の方をお願い致します。寝具類を個人で持ち込む方は、洗濯・乾燥などの管理は、週末毎に各自でお願いいたします。
- \*枕(0.1.2歳児) P.16 参照      ベッドカバー(3.4.5歳児) P.17 参照

## 給食について

- ・昼食は完全給食を実施しています。子どもの発達に応じて栄養バランスが取れた内容や嗜好に配慮すると共に、季節感が感じられるような楽しい献立に努力しています。
- ・主な特色(・安全性の高い新鮮な食材を使用    ・旬の食材を使っている    ・だしは原材料から作り、インスタントは使用しない    ・おやつは手作り)
- ・誕生会の際には「物語メニュー」として、絵本や季節のお話を題材にした保育士推薦のメニューを提供しています。また、「郷土料理食」「世界料理食」行事に応じた「行事食」などのメニューも出しています。
- ・アレルギー体質のお子さんには除去食を提供しています。除去食が必要な場合には、医師が記述する「生活管理指導表」を提出していただき、除去する食材を園長、主任、看護師、担当保育士、調理担当者が確認します。そのうえで保護者の方とアレルギー面談を行い除去する食材を確認し合います。

## 苦情について

当園は、保護者やお子さんの保育ニーズに即した保育目標をたて、利用者の方にご満足いただけるよう日々実践しています。しかし、何かの行き違いでご満足いただけない事柄や苦情が生じる場合もあるかもしれません。そのような際は、直接職員にお伝えいただくか玄関正面の意見箱をご利用ください。また、当園では、苦情などの解決を中立的に且つ適切に図るため、第三者の立場に立つ第三者委員制度を設置し苦情解決に努めています。第三者委員の連絡先は、事務所前の壁に掲示しています。

## 連絡帳アプリ(コドモン)について

当園では連絡帳アプリ「コドモン」を導入しています。保護者アプリのアカウント新規登録についてはお子さんごとにIDとパスワードが必要になります。お子さんのIDとパスワードにつきましては後日、用紙をお渡しいたしますので入園までに登録をお願いいたします。

## 保育料とその他費用

### ◎ 保育料

戸田市の規定により定められています。従って保育料の納入先は戸田市役所となります。

### ◎ 食事代

令和 5 年度については、3.4.5 歳児は、副食代月額 4,500 円と主食代月額 1,000 円をご負担いただいています。ゆうちょ銀行からの引き落としになります。

### ◎ 延長保育料

- ・延長保育利用を申請し認められた園児、または突発で利用した園児が対象です。
- ・土曜日の延長保育はありません。
- ・利用料金は、ゆうちょ銀行からの引き落としになります。生活保護法による被保護世帯及び市民税非課税世帯は無料です。
- ・ご利用は月単位とし、月額利用料は、延長 1 時間（18:00～19:00）2,500 円。延長 2 時間（18:00～20:00）4,000 円です。
- ・申請時間超過の場合は超過料金をいただきます。ただし事情により、短時間利用となった場合は、月額利用料を超えない範囲で日割り計算とします。日額は延長 1 時間の場合 250 円。延長 2 時間の場合は 400 円です。
- ・軽食を用意していますが、急な連絡の場合は同じものを提供できない場合があります。

### ◎ 寝具類リース料

- ・リース契約料は事業者と保護者の直接契約となるため、リース代のお支払いは保護者から事業者へ直接お支払いいただきます。5 歳児のリースは 12 月までとなります。
  - ・週 1 回の洗濯と年 3 回の乾燥・消毒・殺菌を実施し、リースとリネン代込みです。
  - ・0.1.2 歳児は布団類の敷布団、掛け布団、毛布の 3 点とその各カバー類を 1 セットとし、月額 1,370 円（税込）です。
  - ・3.4.5 歳児は園のベッドを使用するので、掛け布団のみ月額 850 円（税込）です。
- \* 契約方法、金額などの詳細につきましては別紙をご覧ください。

### ◎ 保育用品代・他

- ・保育用品はゆうちょ口座から引き落としさせていただきます。クラス帽子（全園児 570 円）、体操服（3.4.5 歳児 上下 3,600 円）、芋ほり遠足代（3.4.5 歳児 1,000 円）、ピアノカウたくちパイプ（5 歳児 445 円）、なわとび（5 歳児 550 円）、防災頭巾（3.4.5 歳児 1,870 円）、災害共済費（任意 昨年度保護者負担 210 円）。
- ・保護者会費（任意）年間 3,000 円は雑費袋で集金させていただきます。集金は朝の登園時のみ受付けます。その場で金額の確認をするので職員に手渡ししてください。

# 災害時の対応と安全指導

## ◆災害が起こった場合

登園前に警戒宣言が発令された場合は登園せずにご家庭で保育をお願いします。日中に発令された場合はただちにお子さんのお迎えをお願いします。大きな災害時には状況を判断してお迎えに来るようにしてください。速やかなお迎えが難しい場合は可能な限り園まで連絡をお願いします。

※警戒宣言発令時や大きな災害時に限り、電話のほかコドモンでの連絡を可能とします。

## ◆災害時の連絡方法

災害発生時は相互通信がつかないことが予想されます。下記の可能な手段で園児の安否および避難場所等をお知らせします。

- コドモン
- 園のブログ <https://www.kousaikai.or.jp/sukoyaka/toda/blog/>
- NTT災害用伝言ダイヤル（171）（電話サービス）
- 保育園入口の掲示

## ◆災害用伝言ダイヤルについて

大きな規模での災害時で、NTTが災害用伝言ダイヤルを提供した場合のみ利用できます。保育園では年に3回体験利用の日を設けています。

### 【伝言の聞き方】

- ① 「171」をダイヤル
- ② ガイダンスに従い 再生「2」をダイヤル
- ③ 保育園の電話番号 「048-447-8860」をダイヤル
- ④ プッシュ式電話機の場合：「1」をダイヤル
- ⑤ 伝言を聞く

## ◆戸田市メール配信サービス「いいとだメール」について

「いいとだメール」では市内の「市からのお知らせ」「防災・気象情報」「防災行政無線」「防犯情報」「産業・就労情報」などをメール配信しています。

配信を希望する方は登録が必要になります。登録及び情報提供は無料ですが、メールの送受信やインターネット接続にかかる費用は利用者の負担になります。



いいとだメールは戸田市のみなさまに必要な情報を発信します。

ケータイからご登録される方はこちらに空メールを送信してください。

[e-toda@emp-sa.smart-igov.jp](mailto:e-toda@emp-sa.smart-igov.jp)

左記のアドレスの2次元バーコードはこちらです。



## ◆避難場所について

原則的には保育園で待機しますが、被害の状況により下記の避難場所へ移動することもあります。

### ◇第 1 避難場所

戸田市立新曽北小学校 戸田市大字新曽 1367

### ◇第 2 避難場所

戸田市文化会館 戸田市上戸田 4-8-1

## ◆大雨・台風・大雪などの悪天候の時

悪天候等で電車の遅延、運休等が予想される場合は早めのお迎えをお願いします。また、登園時に悪天候の場合は安全を第一に考え、一時自宅待機、休園等の配慮をお願いします。

## ◆園児の引き渡しは保護者または災害時緊急引取者の方に限ります。

災害時は混乱が予想されますので必ず保護者の方がお迎えに来るようにしてください。勤務地の関係等で保護者の方のお迎えが不可能な場合は、あらかじめ届け出た災害時緊急引取者の方にお迎えをお願いします。その際はお迎えに来る方の身分が証明できるものをお持ちください。黙って連れて帰ることのないようご協力をお願いします。

## ◆備蓄品

災害時に備え下記のを備蓄しています。

飲料水、食料（ビスケット、クラッカー、カンパン、リゾット、粉ミルク、アレルギー用クッキー）、テント、簡易トイレ、カセットガスファンヒーター、レスキューシート、ライト類、衛生用品等

## ◆避難訓練

火災、地震、不審者、水害、竜巻等の非常災害に備え、毎月 1 回以上の避難訓練と、消防署や警察署の方による訓練を行います。

大きな災害が発生した時の訓練として広域避難訓練と引渡し訓練を行います。引渡し訓練はお子さんの引渡しについての訓練ですので日程を確認し、保護者の方のお迎えをお願いします。

## ◆交通安全指導

交通安全に対する意識や交通事故防止を図るため、年に 2 回交通安全教室や実地訓練を行います。

## ◆防犯教室

誘拐などの犯罪被害にあわないために埼玉県警察による防犯教室を年 1 回行います。

# 保護者の方をお願い

## ◆守っていただきたいこと

- 登降園の際は必ず保護者証（保護者送迎証）をつけてください。
- 保育時間は通勤時間と勤務時間です。買い物などの所用はお子さんのお迎え後にお願いします。
- 当日の欠席・遅刻の連絡は 9:00 までに必ずお願いします。9:00 までは電話連絡のほか、コドモンでも受付けます。9:00 以降は電話での連絡をお願いします。
- お迎えの時間は必ず守ってください。仕事や交通事情等でお迎え予定時間が早まる、または遅れそうな時は必ず電話でご連絡をお願いします。コドモンでの変更連絡は受付しません。
- 個人情報保護の観点から原則として園内での個人写真撮影や動画撮影は禁止します。また、ブログ、フェイスブック、X、インスタグラム、You Tube 等に園児や職員の写真や個人情報にまつわる内容を投稿することは固く禁じます。
- ご家庭の玩具、アクセサリ、飲食物の持ち込みは禁止します。保育園敷地内の持ち込み飲食は禁止です。ビーズやスパンコールなどのついた衣類や持ち物は禁止します。
- 自転車で送迎する方は埼玉県条例で自転車損害賠償責任保険等の加入が義務付けられていますので、加入または確認をお願いします。また、お子さんを同乗させるときはヘルメットの着用を徹底してください。自転車の終日駐輪は禁止します。なお、ヘルメットは園内ではかぶらないでください。
- 車で送迎される際は、保育園の駐車場の台数が限られているためスムーズな送迎をお願いします。お迎え後はお子さんから目を離さずに速やかに帰宅してください。駐車場や駐輪場での立ち話はお子さんから目を離しやすく事故や怪我に繋がりますので禁止します。また、路上駐車は道路交通法で禁止されておりますので厳禁です。
- ベビーカーは必ずたたんで通用門横の枠線内に置いてください。
- 集金については朝の登園時のみ受付けます。その場で金額の確認をしますので必ず職員に手渡ししてください。
- 商品等の斡旋や勧誘行為は園全体の大きなトラブルに発展する可能性がありますので固く禁じます。
- 挨拶はコミュニケーションの基本です。大人がお子さんの見本となるように気持ちの良い挨拶を心がけましょう。

## ◆登降園について

- 9:00 までに登園してください。
- 登降園の際は忘れずにコドモンで登降園時間を打刻してください。災害発生時の在園や降園確認などに使用します。
- 防犯上、園内に入る際は必ず保護者証を着用してください。また、インターホンでお呼びいただく際は、必ず顔をカメラに向けて名前と用件をお話してください。

- ・ 保護者証のない方がお迎えに来られた場合、身分証の提示を求めることがあります。保護者からの連絡がなくお迎えに来られた場合やご家族であってもお迎え予定者と違う方が来られた場合は、防犯のため確認が取れるまでは、お子さんの引き渡しはできませんのでご注意ください。
- ・ 玄関の開閉はお子さんが無理に開けようとすると故障の原因となりますので保護者の方が行うようにしてください。
- ・ 通用門の上の鍵は子どもの飛び出し防止のため出入りをした後は必ずかけてください。

#### **◆欠席・遅刻連絡、お迎え時間・お迎え予定者変更等の連絡について**

- ・ 欠席・遅刻の場合は保育活動及び安全管理、また給食の準備の都合上、9:00 までに電話、またはコドモンでご連絡ください。
- ・ お迎え時刻やお迎えの予定者に変更がある場合は、必ず当初のお迎え予定者の方が電話で連絡をしてください。9:00 以降はコドモンでの変更連絡は受け付けません。
- ・ やむを得ずお迎え時刻が 18:00 を過ぎる場合は軽食の準備の都合上、17:00 までに電話で連絡をしてください。17:00 以降のご連絡の場合、軽食の準備ができない場合があります。
- ・ 毎日、お迎え時間・お迎え予定者・お子さんの様子などをコドモンでお知らせください。お子さんの体調のちょっとした変化や気がかりなことがありましたら、必ず保育者に伝えてください。保育の参考にします。
- ・ お子さんが体調不良で欠席する場合は、体調についてできるだけ詳しくお知らせください。感染症等園児全体の体調管理のため情報収集にご協力ください。

#### **【お知らせいただきたい内容】**

病院受診の有無・診断名・症状（具体的に）

- ・ 欠席の連絡がなく、登園していない場合には、園からご連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。

#### **◆保育園生活に向けて**

- ・ 0歳児のお子さんは入園までに哺乳瓶でミルクを飲めるようにしてください。また、離乳食はお子さんの月齢や発達に合わせ進めてください。
- ・ 心身の健やかな成長を促し、保育園で1日元気に過ごすため毎日規則正しい生活を心がけましょう。特に夜の睡眠は十分にとりましょう。朝食はしっかり食べ、朝の排泄を習慣にしましょう。朝食の1時間前に起床しましょう。
- ・ 保育園はお子さんの事故やけが、感染症などあらゆる場面で安全を第一に保育をします。集団での生活になりますので生活や環境が家庭と異なる場合もありますがご理解ください。
- ・ 保育園の特性から感染症の予防・感染拡大防止のため保護者の皆さまにもご不便やお願いをすることがありますが、集団生活において園児と職員を守るためにご理解とご協力をお願いします。

- 体調がすぐれない時はお子さんに無理のないようにお休みしましょう。
- お仕事がお休みの場合はお子さんもお休みして家庭で過ごしていただくようお願いいたします。保護者の方が体調不良や諸事情により保育を希望される場合は必ず担任に理由を伝えたくて保育時間をご相談ください。最長で8:30～16:30です。
- 集金や提出物などは必ず期限を守ってください。
- 通園バッグやリュックなどの中は清潔にしましょう。また忘れ物がないようにしましょう。

#### ◆保育園での服装について

- 1年を通して薄着を心がけましょう。肌着は綿素材のもので1年を通して袖なし、または半袖にしてください。
- 清潔で動きやすい服装で登園してください。着脱しやすく伸縮性のきく素材のものをお願いします。事故防止のため、スカート、スカート付きズボン、フード付き、おしりが隠れる丈の上衣、ボタンなどの装飾やチュールやフリルの多いものは禁止します。お子さんの年齢によっては自分で着脱ができるような服をお願いすることもあります。
- 裸足保育を行っていますのでタイツは履かせないでください。
- 保育園の衣類を貸し出した場合は洗濯をして速やかに返却をしてください。
- 登降園用、外遊び用の靴は足のサイズに合った履きやすい運動靴をご用意ください。災害時の避難にも使用することがありますのでスリッポンタイプの靴、サンダル、ブーツ等は禁止します。雨天時の長靴は可能です。
- 髪の毛の長いお子さんは縛ってください。前髪は目に入ると眼球に傷がついたり視界が遮られるので短く切ってください。装飾のついたゴムや小さなプラスチック製のゴムは誤飲の危険がありますので禁止します。

#### ◆個人の持ち物について

- 全ての持ち物、衣類、肌着、靴下、靴には必ず記名をしてください。雨具などにも忘れずに記名してください。記名の際はマジックで名前が分かるように大きくはっきりと記名してください。お名前シールははがれやすく誤飲につながり危険ですので禁止します。また、洗濯などで記名が薄くなってしまったら書き直してください。
- おむつやおしりふき、汚れ物を入れるビニール袋にも記名をお願いします。
- 物品の譲渡は紛失や誤飲事故につながることもありますので禁止します。
- ご家庭の玩具、アクセサリ、飲食物の持ち込みは禁止します。
- 通園バッグ（リュック）につけるものは夜行反射材、お守り以外は禁止します。

#### ◆保育園からのお知らせ・連絡について

- 年間行事予定表、毎月の園だより（おひさま通信）、食育だより、保健だより、各クラスだよりはコドモンで配信します。その他のお知らせもコドモンで配信することがありますので必ずご確認ください。園だより、クラスだよりは毎月20日

前後、食育だより、保健だよりは毎月末に発行します。

- お知らせの内容により配布する手紙や書類などもありますので、おたよりファイルは速やかに園までお戻しください。
- 玄関正面の掲示板はお迎え時に毎日ご覧ください。クラスの活動内容と出欠状況、感染症が発生した場合は状況に応じて掲示板またはコドモンでお知らせをしますので、受診の際の参考にしてください。
- 保育中に体調不良となった場合は勤務先へ電話でご連絡をし、状況によってはお迎えを依頼することがあります。また、保育中にけがをして受診が必要な場合や災害が起きた場合には緊急に連絡をすることがありますので、連絡先は常に明確にしておいてください。
- 出張や外出、通院などその日の緊急連絡先が変わる場合は登園時に必ずお知らせください。
- 災害時引取り者は保護者の方以外でお迎えに来られる方の優先順位でご記入ください。

#### ◆慣らし保育について

- 乳幼児突然死症候群のリスクを考慮し、お子さんの状態や状況に合わせ無理のないように行っていきます。お子さんの状況によっては慣らし保育の予定時間の短縮や慣らし保育期間を延長していただくことがありますのでご協力をお願いします。
- 保護者の方の復職日に合わせて担任と相談しながら一人ひとりのペースで進めていきますので慣らし保育の期間は一律ではありません。
- 慣らし保育期間中は土曜保育のご利用はできません。

## その他連絡事項

### ◎ 退園届

事情により退園される方は、事前にお申し出ください。

### ◎ 支給認定変更申請書（兼家庭状況変更届）

転勤、勤務先変更、家族の人員増減、氏名変更など入園申請時と異なった状況が生じた場合は、速やかに保育園までご連絡ください。

### ◎ 延長保育申請書

就労証明書に基づき、保護者（両親）の勤務時間・通勤時間の事情で 18:00 以降の保育が必要な園児が対象となります。

18:00～20:00 までの 1 時間または 2 時間です。延長保育が必要な方は必要事項を記入し申請してください。延長保育が認められた園児は利用が可能です。

### ◎ 土曜保育

就労証明書に基づき、保護者（両親）の勤労等の事情で土曜日の保育が必要な園児が対象となります。土曜日は基本的に合同保育となります。

なお、勤務予定表等の提出をお願いする場合があります。

## 入園・進級までに準備していただくもの（0. 1. 2歳児クラス）

	持ち物	詳細（すべての持ち物に名前を書いてください）	にじ	つき	ほし
毎日 持 っ て く る も の	通園バッグ	手提げ袋型（35×40 cm程度）大きすぎないもの	1	1	1
	食事用エプロン	袖なし・ポリエステル素材で撥水性のあるもの。短いものやプラスチック製の硬いものは不可。にじ組は食事が始まり次第使用。ほし組は1枚予備を置いておき、おやつ献立に応じて使用。にじ・つき組延長保育利用児は1枚追加	*3	3	1 予備 1
	食事用タオル	タオルハンカチ（20～23×20～23 cm程度） 0歳児はウォッシュタオル（30～35×30～35cm） 延長保育利用児は1枚追加	3	3	3
	スタイ	マジックテープではなくスナップ式のもの （よだれの多いお子さんは多めに）	5～8	3～5	
	顔拭用ガーゼ	清潔なもの	5～6	*	*
	紙おむつ・紙パンツ	1枚ずつ記名	8～10	5～8	5～8
	おむつ替えマット	防水で滑らないものが良い	2	2	1
	汚れもの入れ袋	レジ袋 Mサイズくらい（使用済タオル、着替え用）	2	2	1
	着替え 上	ハイハイを始めたなら上下別の服が良い	3	2～3	2
	着替えズボン	（持ち帰った枚数を翌日補充）デニム素材・つなぎ・ボタンや装飾の多いもの・フード付きは不可	3	2～3	2
	肌着（半袖）	ハイハイを始めたならロンパースタイプではないもの。長袖シャツ不可（持ち帰った枚数を翌日補充）	3	2～3	2
	パンツ	布タイプのパンツ		*	*
	着替えを入れる袋	その日の着替え一組（上下・肌着）が入る袋（A4サイズ以上の袋・巾着、エコバッグ等）			1
	靴下	靴を履くときに使用	1	1	1
週 末 洗 濯	カラー帽子	園指定のクラスカラー帽子（詳細は P.16）	1	1	1
	布団セット 枕	詳細は P.4.5.16 に記載	1	1	1
置 い て お く も の	運動靴	戸外活動用の靴（マジックテープでしっかり足が固定できるもの） 汚れたら持ち帰る	*1	1	1
	フェイスタオル	シャワーをしたときに使用	1	1	1
	ビニール袋	箱に入っているタイプのもの（Mサイズ）	1	1	1
	おしりふき	ケースは不要・フタがあると良い（その都度補充）	1	1	1
	防災頭巾	園のものを使用（詳細は P.17）	1	1	1
	レインコート	雨天時の災害などに備えて置いておく		1	1

\*は、個別に対応します。必要な時に担任がお知らせします。

## 入園・進級までに準備していただくもの（3. 4. 5歳児クラス）

	持ち物	詳細（すべての持ち物に名前を書いてください）	やま	かわ	うみ
毎日持ってくるもの	通園リュック	汚れた衣類等が入る大きさのもの お子さんの体格に合わせた市販のもの	1	1	1
	水筒	水またはお茶（直飲みタイプが良い）	1	1	1
	食事用タオル	ミニタオルサイズ（18～23×18～23 cm程度） 延長保育利用児は1枚追加 4・5歳児は必要に応じて使用（ロッカーに保管）	2	2	(2)
	レジ袋（Sサイズ）	使用済の食事用タオルを入れる（ロッカーにひっかかります）	1	1	1
	レジ袋（Mサイズ以上）	リュックに入れておく（着替えたときに使用）	1	1	1
	靴下	靴を履くときに使用	1	1	1
週末洗濯	カラー帽子	園指定のクラスカラー帽子（詳細は P.16）	1	1	1
	布団セット	ベッドカバーは個人のもの（詳細は P.4.5.17）	1	1	1
置いておくもの	紙パンツ	一枚ずつ記名	*		
	着替え 上	（持ち帰った枚数を翌日補充） デニム素材・つなぎ・ボタンや装飾の多いもの、	2	2	2
	着替えズボン	フード付き、チュール素材、丈の長い上着は不可	2	2	2
	下着（半袖）パンツ	トイレが心配なお子さんは、多めに補充	2	2	2
	運動靴	戸外活動用の靴（マジックテープで足がしっかり固定できるもの） 汚れたら持ち帰る	1	1	1
	縄跳び・歌ロパイプ	園指定のものを購入			1
	エプロン・三角巾・マスク（子ども用）	当番活動やチャイルドクッキングのときに使用 常時ロッカーに入れておく（使用したら持ち帰り洗濯後補充）	1	1	1
	フェイスタオル	シャワーをしたときに使用	1	1	1
	ビニール袋	箱に入っているタイプのもの（Mサイズ）	1	1	1
	おしりふき	必要な方のみ。ケースは不要（なくなったら補充）	*		
	防災頭巾	園または個人で購入した難燃または防災機能のあるもの（詳細は P.16）	1	1	1
	レインコート	雨天時の災害などに備えて置いておく	1	1	1

\*は、個別に対応します。必要な時に担任がお知らせします。

## 一日の生活（0. 1. 2歳児クラス）

7:00	早朝特別保育
8:30	登園 朝の挨拶 健康状態の視診 持ち物整理 自由遊び 片付け 排泄 手洗い
9:00	一斉保育 おやつ 排泄 年齢別保育
11:00	昼食準備 排泄 手洗い 昼食
12:00	午睡準備 排泄 午睡
15:00	起床 着替え 排泄 手洗い おやつ準備
15:30	おやつ
16:00	排泄 家庭連絡 順次降園準備 順次降園
18:00	延長保育 軽食
20:00	保育終了

\*0歳児は個々のペースに合った保育を行っています。

## 一日の生活（3. 4. 5歳児クラス）

7:00	早朝特別保育
8:30	登園 朝の挨拶 健康状態の視診 持ち物整理 自由遊び 片付け 排泄 手洗い
9:00	食材紹介 朝の会 1日の活動の話 出席確認 今月の歌 排泄
9:30	年齢別保育
11:20	片付け 排泄 手洗い 昼食準備 昼食 午睡準備 排泄 午睡
15:00	起床 着替え 排泄 手洗い おやつ準備
15:30	おやつ
16:00	降園準備 排泄 帰りの会 家庭連絡 順次降園
18:00	延長保育 軽食
20:00	保育終了

## 作っていただくもの 名前を付けていただくもの

### ◎ 午睡用のまくら (0.1.2 歳児クラス)

フェイスタオルを頭の大きさに応じて  
3つ折りにして周囲を縫ってください。  
名前を書いてください。  
洗濯しやすく肌触りの良いものが良いでしょう。



### ◎ カラー帽子の名前付け (全園児)

帽子が届いたら、ゴムがゆるいお子さんは、調整をお願いします。帽子が大きいお子さんは、ゴムの部分をつまみ縫ったものを使用すると良いでしょう。また、自分の帽子がわかるように、ワッペンをつけておくと良いでしょう。名前も書いてください。



### ◎ 防災頭巾の名前つけ

#### 0.1.2 歳児クラスの方

園で用意した頭巾を使用します。縦 7 cm、横 10 cm  
くらいの白い布に、氏名、血液型 (わかる方のみ)  
住所、電話番号、保護者名を書いて  
頭巾の左側に縫い付けてください。  
園で購入したもので、頭巾に直接書かないで  
ください。



#### 3.4.5 歳児クラスの方

保育園で購入された方は、所定の場所に必要事項をお書きください。市販のもの (難燃  
または防災機能のあるもの) を用意された方は、わかりやすい場所に氏名、血液型 (わ  
かる方のみ)、住所、電話番号、保護者名を書いてください。

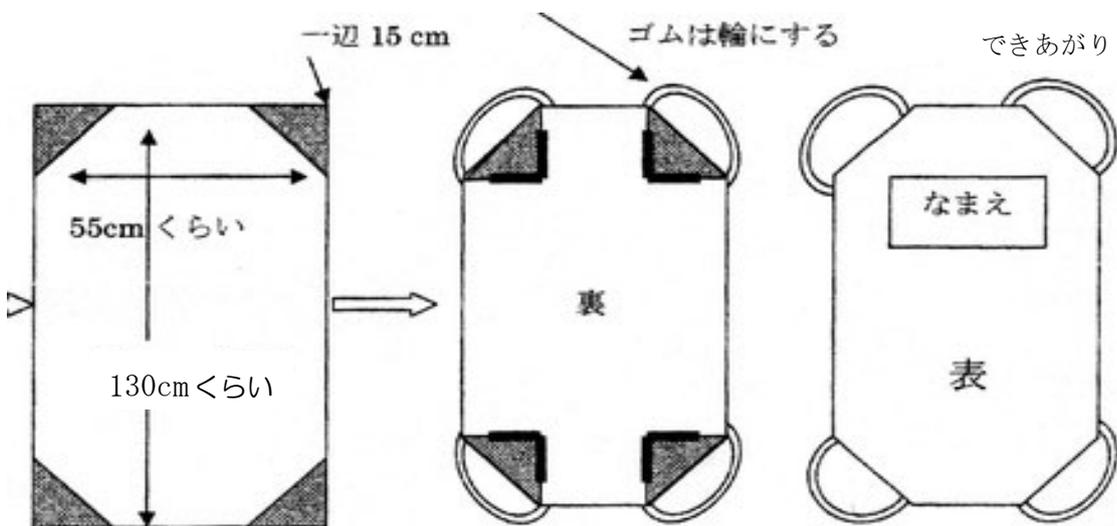
◎ 午睡ベッドカバー（3.4.5 歳児クラス）

ベッドのサイズ 約 130×55 cm に合ったものをご用意します。

手作りでも市販でも可能です。

手作り・・・バスタオルもしくはキルティングの四隅を折り返してゴムを付ける。

市販のもの・・・写真のように四隅が折れている形（ベッド用）が適していますが  
ベビー布団に敷くゴム付きマットでも可能。



## 個人情報保護方針について

公益財団法人鉄道弘済会（以下、「本法人」という。）は、個人情報の重要性を認識し、個人情報保護に関する法令等を遵守し、以下の方針に基づき個人情報の保護に努めます。

本法人は、個人情報管理責任者を置くとともに、個人情報を取り扱う機関ごとに個人情報部門責任者を置き、個人情報の適切な管理に努めます。

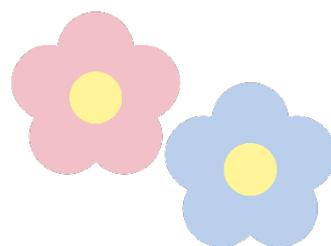
1. 本法人は、個人情報管理責任者を置くとともに、個人情報を取り扱う機関ごとに個人情報部門責任者を置き、個人情報の適切な管理に努めます。
2. 本法人は、個人情報の利用目的をあらかじめ特定し、関係箇所に掲示するなどにより公表、又はご本人（その個人情報によって識別される特定の個人をいい、その保護者を含む。以下も同様。）に通知いたします。
3. 本法人は、個人情報の取得を適法かつ適切な方法で行い、取得した個人情報を、法令に定める場合を除き、利用目的の範囲内で使用します。
4. 本法人は、法令に定める場合を除き、個人情報をご本人の同意がない限り、第三者には提供しません。

なお、個人情報を他と共同利用する際には、共同利用の目的などをあらかじめご本人に通知いたします。

5. 本法人は、個人情報の取り扱いを外部に委託する際には、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約などにより、適切な管理を実施させます。
6. 本法人は、保有する個人情報を適切かつ合理的なレベルの安全対策を実施することにより、個人情報への不正な侵入、個人情報の紛失、漏えいなどの危険防止に努めます。
7. 本法人は、保有する個人情報を厳正な管理の下で保管し、目的達成後、必要な保管期限後に安全に廃棄します。

公益財団法人鉄道弘済会

令和6年度



# 保健のしおり



**公益財団法人鉄道弘済会**

**戸田駅前保育所 おひさま保育園**

**住所：埼玉県戸田市新菅 213-4**

**TEL：048-447-8860**

**FAX：048-447-8861**

## もくじ

保育園での保健と健康管理.....	2
1. 登園前に子どもの体調を確認しましょう.....	3
2. こんなとき、保育園にいける?.....	4
3. 登園前のおねがい.....	5
4. 保育中の体調不良やけがについて.....	6
5. 感染症の登園基準について.....	7
6. 保育園での薬について.....	9
7. 予防接種・健康管理について.....	10
8. アレルギー対応について.....	11
おひさま保育園における食物アレルギー対応について	
食物アレルギー対応の流れ.....	12
9. 症状別の観察のポイントとおうちケア	
発熱.....	13
下痢.....	15
嘔吐.....	16
家庭でひろげないために.....	17
せき.....	19
のどに詰ませたかも?と思ったら.....	20
発疹・じんましん.....	21
けいれん.....	23

## **保育園での保健と健康管理**

お子さんが丈夫で健康な体に育つためにはご家庭と保育園が連携し適切な生活リズムと環境を作っていくことが大切です。睡眠、食事、遊び、排泄などすべてがお子さんの健康には欠かせません。特に夜の睡眠時間は保育園での生活に大きく影響します。睡眠時間の確保についてはご家庭での生活リズムがとても大切になります。生活リズムが乱れると体だけではなく、情緒が乱れ心にも影響が出てきます。お子さんが健やかに保育園での生活が送れるようにご家庭でのご協力もお願いします。

保育園は抵抗力が弱く、体の機能も未熟な乳幼児が長時間にわたって集団で生活する場所です。『お子さん一人ひとりの健康と、集団を守る』という観点からこども家庭庁のガイドラインに基づき、保育園での対応を決めさせていただいております。

# 1. 登園前に子どもの体調を確認しましょう

## 【顔色・表情】

- ・顔色がいつもと違う
- ・表情がぼんやりしている
- ・視線が合わない
- ・目つきがおかしい
- ・無表情である

## 【目】

- ・目やにがある
- ・目が赤い
- ・まぶたが腫れぼったい
- ・まぶしがる

## 【鼻】

- ・鼻水が出る
- ・鼻づまりがある
- ・くしゃみが多い
- ・息遣いが荒い
- ・小鼻がピクピクしている  
(鼻翼呼吸)

## 【耳】

- ・耳だれがある
- ・耳を気にしてさわる・痛がる
- ・耳の下が腫れている

## 【胸】

- ・呼吸が苦しそう
- ・ゼーゼー、ヒューヒューする(喘鳴)
- ・咳で吐く
- ・胸がへこむ



## 【口】

- ・口唇の色が悪い
- ・唇が乾燥している
- ・唇、口の中に痛みがある
- ・口内炎がある
- ・舌がいちごのように赤い

## 【のど】

- ・痛がる
- ・赤くなっている
- ・声がかれている
- ・咳がでる

## 【皮膚】

- ・赤く腫れている
- ・湿疹がある
- ・カサカサしている
- ・水疱、化膿、出血している
- ・紫斑がある
- ・肌の色が蒼白
- ・虫刺されで赤く腫れている
- ・打撲のあざがある
- ・傷がある

## 【食欲】

- ・普段より食欲がない
- ・吐く

## 【お腹】

- ・張っていてさわると痛がる
- ・股のつけ根が腫れている

## 【睡眠】

- ・泣いて目が覚める
- ・目覚めが悪く機嫌が悪い

## 【尿】

- ・回数、量、色の濃さ、においがいつもと違う
- ・血尿が出る

## 【便】

- ・回数、量、色の濃さ、においがいつもと違う
- ・下痢、便秘
- ・血便が出る
- ・白色便が出る

## ◆いつもとちが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)
- ・睡眠中に何度も泣いて目が覚める
- ・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・・・など

「いつもとちがう」

感覚を大切に！

## 2. こんなとき、保育園にいける？

	このような症状の時は保育園をお休みしましょう	このような状態の時は保育が可能です	このような症状が出た場合はご連絡をします
発熱	<p><b>●発熱期間と同日の回復期間が必要です</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>朝から 37.5℃を超えた熱とともに元気がなく機嫌が悪い</li> <li>食欲がなく朝食・水分がとれていない</li> <li><b>・24 時間以内に解熱剤を使っている</b></li> <li><b>・24 時間以内に 38℃以上の熱が出ていた</b></li> <li>1 歳以下の乳児の場合は、上記の項目に追加して平熱より 1℃以上高いとき</li> </ul>	<p><b>●前日に 38℃を超える熱が出ていないこと</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>熱が 37.5℃以下で元気があり機嫌がよい</li> <li>顔色がよい</li> <li>食事や水分がとれている</li> <li>24 時間以内に解熱剤を使っていない</li> <li>24 時間以内に 38℃以上の熱が出ていない</li> <li>排尿の回数が減っていない</li> <li>発熱を伴う発疹が出ていない</li> <li>咳や鼻水を認めるが増悪していない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>37.5℃以上の熱がある</li> <li>元気がなく機嫌が悪い</li> <li>咳で眠れず目覚める</li> <li>排尿回数がいつもより減っている</li> <li>食欲がなく水分がとれない</li> </ul>
下痢	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>・24 時間以内に 2 回以上の水様便がある</b></li> <li><b>・食事や水分をとるとその刺激で下痢をする (1 日に 4 回以上の下痢)</b></li> <li>下痢に伴い体温がいつもより高い</li> <li>朝、排尿がない</li> <li>顔色が悪くぐったりしている</li> <li>機嫌が悪く元気がない</li> </ul>	<p><b>●医師に感染の恐れがないと診断されていること</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>24 時間以内に 2 回以上の水様便がない</li> <li>食事、水分をとっても下痢がない</li> <li>発熱が伴わない</li> <li>排尿がある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事や水分をとるとその刺激で下痢をする</li> <li>水様便が 2 回以上ある</li> <li>腹痛を伴う下痢がある</li> <li>発熱を伴っている</li> <li>嘔吐を伴っている</li> <li>元気がなくぐったりしている</li> <li>機嫌が悪い</li> </ul>
嘔吐	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>・24 時間以内に 2 回以上の嘔吐がある</b></li> <li>嘔吐に伴いいつもより体温が高い</li> <li>食欲がなく水分も欲しがらない</li> <li>顔色が悪くぐったりしている</li> <li>機嫌が悪く元気がない</li> </ul>	<p><b>●医師に感染の恐れがないと診断されていること</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>24 時間以内に 2 回以上の嘔吐がない</li> <li>発熱が伴わない</li> <li>水分がとれ、食欲がある</li> <li>機嫌がよく元気である</li> <li>顔色がよい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>咳を伴わない嘔吐がある</li> <li>元気がなく機嫌、顔が悪い</li> <li>2 回以上の嘔吐があり、水を飲んでも吐く</li> <li>吐き気が止まらない</li> <li>お腹を痛がる</li> <li>下痢を伴っている</li> <li>発熱を伴っている</li> </ul>
咳	<p><b>●前日に熱がなくても</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>・夜間しばしば咳のために起きる</b></li> <li>ゼイゼイ音、ヒューヒュー音（喘鳴）や呼吸困難がある</li> <li>呼吸が速い</li> <li>少し動いただけで咳が出る</li> <li>37.5℃以上の熱を伴っている</li> <li>元気がなく機嫌が悪い</li> <li>食欲がなく朝食、水分がとれない</li> </ul>	<p><b>●前日 38℃を超える熱が出ていないこと</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>喘鳴や呼吸困難がない</li> <li>続く咳がない</li> <li>呼吸が速くない</li> <li>37.5℃以上の熱を伴っていない</li> <li>機嫌がよく元気である</li> <li>朝食や水分がとれている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>37.5℃以上の熱がある</li> <li>咳があり眠れない</li> <li>ゼイゼイ、ヒューヒューがあり眠れない</li> <li>少し動いただけでも咳が出る</li> <li>呼吸困難がある</li> <li>咳とともに嘔吐が数回ある</li> </ul>
発疹	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>・発熱とともに発疹がある</b></li> <li>感染症による発疹が疑われ、医師より登園を控えるよう指示されたとき</li> <li><b>・口内炎がひどく食事や水分がとれない</b></li> <li>発疹が顔面等にあり、患部を覆えないとき</li> <li>浸出液が多く他児への感染の恐れがあるとき</li> <li>かゆみが強く手で患部を掻いてしまうとき</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>受診の結果、感染のおそれがないと診断されたとき</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発疹が時間と共に増えたとき</li> <li>発熱とともに発疹があるとき</li> </ul>

### **3. 登園前のおねがい**

#### **◆ 登園前は毎日、検温をお願いします。**

入園前にお子さんの平熱を把握しておきましょう。  
元気な時に1日4回（朝、昼、夕方、寝る前）に食事前の安静な状態での体温を測ります。平熱の測定は1日だけでなく日をおいて何回か測り、時間ごとの平熱を把握しておくといでしょう。

平熱より1℃以上高いときは熱があると考え、お子さんからのサインを見逃さないようにしましょう（3ページ参照）。

体温は登園時にコドモンと口頭でお知らせください。

#### **◆ 体調が悪い、もしくは優れず機嫌の悪い時は無理せずにお休みしましょう。**

朝、体温が37.5℃以上ある場合や前日に38℃を超える熱があった時、嘔吐や下痢が24時間以内に2回以上あった場合や熱がなくても咳がひどい時などは保育園をお休みして自宅での療養をお願いします。下痢や嘔吐は感染力が強い病気もありますので発熱がなくても登園は医師の指示に従ってください。また24時間以内に解熱剤を使用した場合は登園を控えてください（4ページ参照）。発熱があった場合は解熱剤を使わない状態で解熱し、解熱後24時間経過してからの登園をお願いします。

登園時にいつもより熱が高い場合や視診、触診などで異常がある場合は、受け入れが可能かその場で判断させていただきます。

保育園をお休みする場合は、9時までに電話またはコドモンで連絡をお願いします。

#### **◆ 感染症にかかった場合は、病気により出席停止となり登園できません。**

感染症にかかった場合は感染症の種類により出席停止または症状により保育園をお休みしていただきます。病気が回復し医師により登園可能と判断されましたら、または「登園のめやす」に基づき集団生活に支障がない状態になりましたら「登園届」の提出をお願いします。

登園届は、園およびコドモンの資料室にありますので保護者の方が記入してください。なお、感染が広がる可能性がありますので、自己判断で登園することのないようにお願いします。（7～8ページ参照）

#### **◆ 保護者の方が感染症にかかった場合は園内には入れません。**

保護者の方が感染症にかかった場合は速やかに園までお知らせください。感染症にかかっている間は園内に入れませんので、お子さんの受け渡しは通用門で行います。送迎の際はインターホンでお知らせください。

なお、送迎の際はマスクの着用をお願いします。

**◆ 病児・病後児保育は行っておりません。**

体調が優れず集団保育が難しい場合は無理をせず自宅での療養をお願いします。

## **4. 保育中の体調不良やけがについて**

**◆ 保育中に体調不良となった場合には、保護者の方へお知らせします。**

発熱があった時や嘔吐、下痢、咳がひどい場合など集団で過ごすことが難しいと判断した場合は勤務先に連絡します。

連絡があった際にはお子さんの体調を考慮しお迎えのご協力をお願いします。

当園の対応としてお子さんの体調に明らかな変化が見られた場合、必要に応じてお子さんの状態を連絡します。体調は熱だけでは判断できません。全身の状態をみて判断します。

**◆ お子さんの体調不良等の場合は勤務先に電話連絡をします。**

緊急連絡先はなるべく職場などの固定電話でお願いします。保育園に届け出ている連絡先に変更があった場合は必ずご連絡ください。出張や研修、外出などによる変更もその都度お知らせください。

**◆ 園でけがをした場合、必要に応じて園で医療機関を受診します。**

医師の処置が必要と判断される場合には保護者の方へ連絡のうえ、保育園で医療機関を受診します。

受診後に戸田市子ども医療費受給資格者証と保険証を医療機関にお持ちください。

**◆ 吐物・尿・便・血液が付着した衣類等は洗わずにお返しします。**

園では吐物・尿・便・血液の付いた衣類等は洗わずにご家庭へお返しします。園で洗うことによって感染が広がってしまうことを防ぐため、ご理解ご協力をお願いします。ご自宅で洗濯をする場合は二次感染を防ぐため、衣類等を消毒してから洗濯をしてください。(18 ページ参照)

**◆ 咳やくしゃみが多い場合はやま・かわ・うみ組のお子さんは状況に応じてマスクを着用することがあります。**

飛沫感染を防ぐため咳やくしゃみの多いお子さんはマスクを着用することがあります。そのほか、園内の感染症の状況によりマスクの着用をお願いすることがあります。やま・かわ・うみ組のお子さんは記名した予備のマスクをお持ちください。

## 5. 感染症の登園基準について

保育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一人ひとりの子どもたちが1日快適に生活できるよう、下記の感染症については「登園のめやす」を参考にかかりつけ医の診断に従い、登園届の提出をお願いいたします。

### < 出席停止となり、登園前に医師の許可が必要な感染症 >

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
麻疹（はしか）	発症1日前から発疹出現後の4日後まで	解熱後3日を経過していること
インフルエンザ	症状がある期間（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）	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後3日を経過していること
新型コロナウイルス感染症	発症後5日間	発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過すること （無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過すること）
水痘（水ぼうそう）	発疹出現1～2日前から痂皮（かさぶた）形成まで	全ての発疹が痂皮（かさぶた）化していること
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	発症3日前から耳下腺腫脹後4日	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現してから5日経過し、かつ、全身状態が良好になっていること
結核	———	医師により感染の恐れがないと認められていること
咽頭結膜熱（プール熱）	発熱・充血等の症状が出現した数日間	発熱、充血等の主な症状が消失した後2日を経過していること
流行性角結膜炎（はやり目）	充血・目やに等の症状が出現した数日間	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	抗菌薬を服用しない場合、咳出現後3週間を経過するまで	特有の咳が消失していること、または、適正な抗菌性物質製剤による5日間の治療が終了していること
腸管出血性大腸菌感染症（O157、O26、O111等）	———	医師により感染の恐れがないと認められていること （無症状病原体保有者の場合、トイレでの排泄習慣が確立している5歳以上の小児については出席停止の必要はなく、また、5歳未満の子どもについては、2回以上連続で便から菌が検出されなければ登園可能）
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こと
侵襲性髄膜炎菌感染症（髄膜炎菌性髄膜炎）	———	医師により感染の恐れがないと認められていること

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については（―）としている

< 症状に個人差があるので医師の診断により登園可能、または休園が必要な感染症 >

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
溶連菌感染症	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後 1 日間	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	適切な抗菌薬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	手足や口腔内に水疱・潰瘍が発症した数日間	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 (りんご病)	発疹出現前の 1 週間	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)	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)	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	急性期の数日間(便の中に 1 カ月程度ウイルスを排泄しているので注意が必要)	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	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
带状疱疹	水疱を形成している間	全ての発疹が痂皮(かさぶた)化していること
突発性発疹	—————	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

< 場合によって医師の診断や治療が必要な感染症 >

感染症名	感染しやすい期間	登園のめやす
伝染性膿痂疹 (とびひ)	湿潤な発疹がある間	皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が覆える程度のものであること (皮疹・痂皮が湿潤している間は接触による感染力が認められる)
伝染性軟属腫 (水いぼ)	湿潤な発疹がある間	浸出液が出ている時は被覆すること
アタマジラミ症	発症から駆除開始し数日間	駆除を開始していること
ヒトメタニューモウイルス感染症	呼吸器症状のある間	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
B 型肝炎	—————	急性肝炎の極期を過ぎてから
疥癬	治療開始前	治療開始後

※感染しやすい期間を明確に提示できない感染症については(一)としている

\*こども家庭庁 保育所における感染症対策ガイドライン(2018年改訂版)(2023年10月一部修正)

\*日本小児科学会 学校、幼稚園、保育所において予防すべき感染症の解説(2023年5月改訂版) より

## **6. 保育園での薬について**

### **◆ 服薬は保育園では原則として行うことができません。**

園では事故防止のため服薬は行いません。

病気やけが、体調不良等で受診する際は、保育園での服薬ができないことを必ず医師に伝え、朝と夕の2回の処方にしてもらうことができるか、飲ませる時間を食後に限らず、①登園前 ②お迎え後 ③寝る前 などの3回にできるかなど、家庭で服薬できるように医師へご相談ください。

ただし、慢性疾患、アレルギー等で治療上、保育園での服薬や外用薬が必要な場合に限り医師の指示書のもと、所定の手続きをしていただいたうえでお預かりします。市販薬は預かることができません。

### **◆ ホクナリンテープについて**

保育園内での事故防止のため下記の対応とします。ご協力をお願いします。

- テープには貼った日付と名前を記入し、子どもの手の届かない所に貼ってください。
- 登園時にテープを貼っている部位を職員にお知らせください。
- テープがはがれた場合は保育園で処分させていただきます。新しいものをお預かりして貼ることはできません。
- 水遊び、汗を流す程度のシャワーは可能ですが、体調をみて判断させていただきます。

### **◆ 虫除けパッチ、虫除けリング等は使用できません。**

誤飲事故やけがを防止するため、上記の使用は園ではできませんのでご協力をお願いします。

### **◆ 保育園で使用する薬について（市販薬）**

- ムヒ・ムヒベビー（虫刺され）
- ポリベビー（おむつかぶれ）
- 白色ワセリン・ベビーワセリン・プロプト（皮膚保護剤）
- 0歳児のみ イカリジン成分の虫よけ剤

※ ご自宅で試していただき、かぶれる場合は事前にお申し出ください。  
なお、保育園では傷に対して消毒液は使用しません。

## 7. 予防接種・健康管理について

### ◆ 予防接種後は当日の登園は控えましょう。

予防接種は体調の良い時に計画的に受けましょう。予防接種後は副反応が出る可能性がありますので接種後、当日の登園はお控えください。保護者の方が責任をもって観察をおこなってください。

予防接種を受けた時は必ず担任までお知らせください。予防接種チェック表にも記入をお願いします。

### ◆ 園で行う健康診断等について

内科健診：年2回（4月・10月）※0歳児は毎月行います。

歯科健診：年1回（6月頃）

身体測定：毎月

※保育園での健診はあくまでも集団健診ですので、病院での診察とは異なります。

### ◆ 嘱託医

小児科

歯科

### ◆ 乳幼児突然死症候群（SIDS）

乳幼児突然死症候群（SIDS）はそれまで元気だった赤ちゃんが事故や窒息ではなく寝ている間に突然死してしまう病気です。直接的な原因はまだ分かっていませんが、早産児、低出生体重児、冬季、早朝から午前中に多いことや、うつぶせ寝や両親の喫煙、人口栄養児で多いことがわかっています。直接的な原因ではありませんが、ご家庭での育児習慣等に気を付けることで発生を低くすることができます。ご家庭での配慮をお願いします。

このほかに慣らし保育を始めて1ヶ月以内の発生が多いこと（特に初めの1週間）、赤ちゃんが預けられることの環境変化に伴うストレスや体調が良くなかったことも要因の一つとして考えられています。そのため慣らし保育はその時のお子さんの状態や状況に合わせ、無理のないように行っていきます。

### ■ 保育園での対策

- ・医師より特別な指示がない場合はうつぶせ寝はしません。
- ・睡眠中の子どもの顔色、表情などを観察するため原則的にカーテンは使用しません。
- ・0歳は5分、1歳および2歳児クラスは10分、3～5歳児クラスは30分おきに体位、呼吸の状態、体温を実際に子どもに触れ確認し記録しています。

## **8. アレルギー対応について**

保育園では厚生労働省「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン」に基づいて対応します。

アレルギー疾患があり保育園での生活において特別な配慮が必要なお子さんは医師が記載した「生活管理指導表」を提出してください。

安全で安心した保育園生活を提供するために食物アレルギーについて以下の対応をしております。保育園での生活に特別な配慮が必要な場合、保護者の皆さまのご理解・ご協力をお願いいたします。

### **おひさま保育園における食物アレルギー対応について**

- 保育園で食物アレルギー対応を希望される場合は、必ず医師の診断に基づいた「生活管理指導表」を提出してください。

生活管理指導表は6か月～1年ごとに見直しを行います。少なくとも1年に一度は医療機関を受診し年度末に生活管理指導表の再提出をお願いします。

- 給食やおやつ提供は原因物質の完全除去を基本とします。  
給食やおやつは誤食・誤飲等重大な事故を予防するために完全除去を基本とさせていただきます。

- 除去食変更、除去解除時は以下の書類を提出してください。  
除去食変更時：生活管理指導表の再提出（主治医が記入）  
除去食解除時：除去食解除申請書（保護者が記入）

- 食物アレルギー個別取組プランに基づいて対応します。  
園での日常生活については個別取組プランに基づいて対応します。内容については全職員で共有します。

※ 食具、調理器具は他の園児と共通のものを使用し、洗浄、消毒も他園児分と一括して行います。また、アレルギー対応食は通常の献立と同一の施設（保育園内の調理室）で調理したものを提供します。ごく微量でもアレルギー反応が誘発される可能性がある場合はご相談ください。

### **【おひさま保育園で給食、おやつに提供しない食材】**

鶏卵・ごま・ごま油・ナッツ類・そば・キウイフルーツ・はちみつ、ココア、黒糖

## ■ 食物アレルギー対応の流れ

保育園で除去する食材があるお子さんは毎月、その他のお子さんは年度中に少なくとも2回、面談を予定しております。その他、必要に応じて面談を実施いたします。

対応の流れ	時期	保護者の方に準備していただくもの
面談（1回目）	入園決定後すぐに	①生活管理指導表（主治医が記入したもの） ②家庭における食物除去の程度（保護者が記入したもの）
個別取組プランの案を作成	面談後すぐに	
個別取組プランの決定  ※食物アレルギー対応委員会でプラン（案）を検討し、具体的な対応内容を決めます。	個別取組プランの案を作成後すぐに	
面談（2回目）	個別取組プランの決定後すぐに	決定された個別取組プランを承認していただければ署名（サイン）をお願いします。
変更に関わる申し出	除去食物の解除や追加、個別取組プランの変更がある場合など必要に応じて	除去食変更時：生活管理指導表（主治医が記入したもの） 除去食解除時：除去食解除申請書（保護者が記入したもの）
個別取組プラン変更に伴う面談  ※除去食物の解除や追加などお子さんの状態や保育園での対応に変更があった場合にプランを変更します。		変更された個別取組プランをご確認いただき、承認していただければ署名（サイン）をお願いします。
次年度の準備	2～3月頃	①生活管理指導表（主治医が記入したもの） ②家庭における食物除去の程度（保護者が記入したもの）

## ■ 卒園や転園される場合

入学先の学校や転園先でも特別な配慮が必要な場合、状況に応じて引継ぎや情報共有の方法などを保護者の方と相談させていただきます。

## 9. 症状別の観察のポイントとおうちケア

### 発熱

- ・子どもでは一般的に 37.5°C以上を発熱と考えます。  
(※ただし個人差があるため、平熱を知っておきましょう)
- ・熱は体の反応であり、高熱を出すことでウイルスと戦っています。  
そのため、急いで熱をさげる必要はありません。
- ・熱の高さと病気の重さは関係ありません。
- ・高熱だけが原因で脳の障害は起きません。
- ・子どもの発熱の原因はほとんどが感染症です。2~3日すると自然にさがることが多いです。

### 観察のポイント

- ① 熱以外の症状がないか観察（咳・鼻水・耳の痛み・嘔吐・下痢・発疹など）

▶熱とともに発疹が出はじめた時や感染症の疑いの時は早めに受診！

- ② 熱の変化を記録（診察を受ける時の大切な情報）

何時に何度熱があったのか1日の熱の変化を記録しておく

### 解熱剤について

- ・解熱剤は病気を治す効果はない
- 一時的に熱を下げるだけ。病気が治ったということではない。
- ・解熱剤にけいれんを予防する効果はない
- 熱が高くても元気なら慌てて解熱剤を使う必要はない。



高熱でつらくて水分がとれない、眠れない、というときに。

## すぐに受診！

- 顔色が悪く苦しそう
- 小鼻がピクピクして呼吸が速い
- 意識がはっきりしない・ぼんやり・眠ってばかり
- 何度も嘔吐や下痢がある
- 不機嫌でぐったりしている
- 初めてけいれんした
- 生後3ヶ月未満で38℃以上の発熱がある
- 水分がとれず半日以上おしっこが出ない

## ※0～1歳の乳児の体温について

- \* 夏季熱：体温調節機能が未熟なために外気温、室内の気温や湿度、厚着、水分不足などで影響を受けやすく体温が上がることもある。
- \* 0～1歳児の突然の発熱は突発性発疹の可能性もあり、まれに熱性けいれんを起こすことも。
- \* 発熱時に耳をよくさわる場合は中耳炎の可能性も。鼻水が1週間続いたら耳鼻科受診を！

## おうちケア

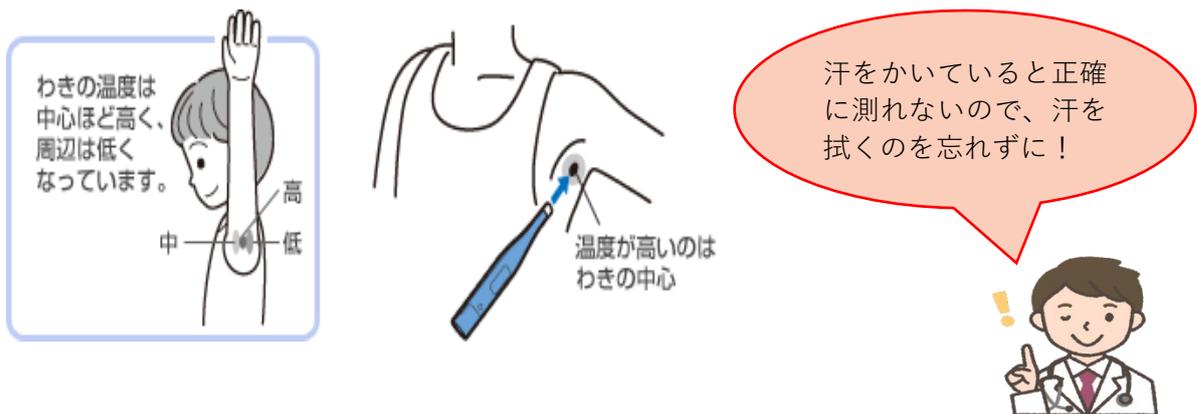
**Point** こまめな水分補給と温度調節

- ① 熱をこまめに測る。(一般的に朝は低く、夜は高い)
  - ② 朝、熱が下がっていても午後から再び発熱することが多いので午前中に受診。
  - ③ 熱の出はじめは寒気を感じることも。
    - ➔ 熱があり手足が冷たい時は部屋の温度や衣服、靴下、掛け物などを調節し温かく。
    - ➔ 熱があり、体が熱い時は薄着に。冷却シートには熱を下げる効果なし。
- 窒息事故を起こす可能性があるので使用は控えた方が安全。

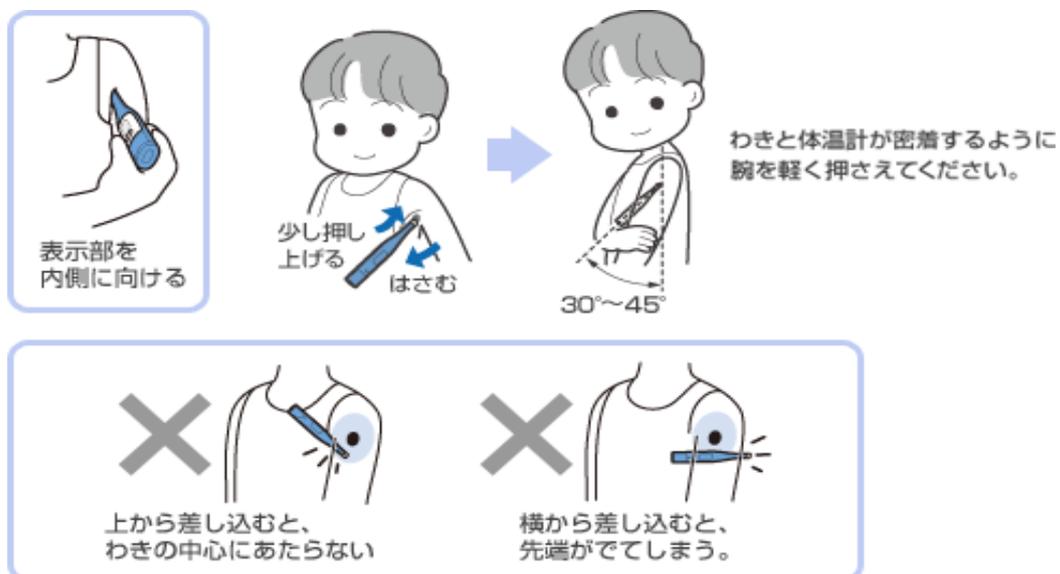
- ④ 水分補給はこまめに。(乳幼児用イオン飲料・麦茶・湯冷ましなど)  
吐き気がなければ飲みただけ水分を。母乳やミルクは欲しがるだけ飲ませて OK。
- ⑤ 汗をかいたらぬるま湯で絞ったタオルで体を拭いて着替えを。
- ⑥ 高熱の時は嫌がらなければ、首のつけ根・脇の下・足のつけ根を冷やしてもよい。
- ⑦ 解熱剤の使用は医師の指示に従って。
- ⑧ 部屋が乾燥しすぎないように、温度・湿度の調節を。

## 正しい体温の測り方

- ① わきの下のくぼみの中央に体温計の先端の部分が当たるように入れる。



- ② 体温計を下から少し押し上げるようにして脇を軽く押さえます。



## 下痢

- ・下痢の多くはウイルスが原因のことがほとんど。
- ・ウイルス性胃腸炎は自分の免疫で治すため治療は対症療法が中心。
- ・消化の悪いもの、慣れないものを食べたり、小さいお子さんは疲れがたまるなど精神的に不安定なときに下痢をすることも。
- ・便の状態や回数だけにとらわれず、子どもの全体の状態も観察。

## 観察のポイント

① 便の量・色・回数・におい・血液が混ざっていないかなどを観察しましょう。

② いつもと違う便って？

- ・性状：水様便・下痢便・不消化便・白色便・血便・粘液便など
- ・におい：酸臭（すっぱいにおい）・腐敗臭・悪臭など
- ・量や回数がいつもより多い

③ 診察を受けるときは

- ・便の性状・量・回数・色・におい・血液や粘液の混入などを伝えましょう。  
(便のついた紙おむつをビニール袋に入れて持参してもよいです。)
- ・食べた物や家族、クラス内で同じ症状の人はいないかも伝えましょう。

## すぐに受診！

- ・下痢のほかに機嫌が悪く、食欲がなく発熱や嘔吐、腹痛を伴うとき
- ・米のとぎ汁のような白い水様便が出た
- ・いちごジャムのような血便が出た
- ・おむつ全体に血便（黒い便）が広がっている

注意したい便の形・におい・色



・脱水症状と思われるとき

(下痢と一緒に3～4回嘔吐がある・ぐったりして元気がない)

・水分がとれず唇が乾いている・おしっこが半日以上出ない、色が濃くて少ない)

## おうちケア

### Point 水分補給とおしりの清潔

① 嘔吐や吐き気がなければ水分補給を十分に。

湯冷まし・麦茶・経口補水液 (OS-1、アクアライト ORS) などを少量 (20～30ml) ずつこまめに。

② 食事の量を少なめにして、乳製品は控え、お粥、野菜スープ、煮込みうどん (短く刻んだもの) など消化の良いものを。下痢の時は下記の内容は控える。

- ・生果物 (りんご以外のもの)、生野菜、冷たい飲みもの
- ・脂っばい料理や糖分を多く含む料理やお菓子、食物繊維を多く含むもの



③ 下痢便はおしりがただれやすいので清潔を心がける。

- ・入浴ができない場合はおしりだけでもお湯で洗う。
- ・弱酸性の石けんをよく泡立ててこすらず、泡をあてるようにやさしく。
- ・洗った後は柔らかいタオルでそっと押さえながら拭く。

④ 家族に感染することが多いので、便 (おむつ) の始末に注意してしっかり手洗いを!

## 嘔吐

- ・嘔吐の多くは胃腸炎に伴うことが多い。
- ・髄膜炎やインフルエンザ脳症でおこることがある。
- ・頭を強くぶついたりして脳に刺激が加わってもおこることがある。

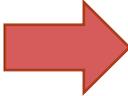
### 観察のポイント

- ① 何をきっかけに吐いたのか（咳で吐いた、吐き気があったのかなど）を確認
- ② 色、量、におい、回数を観察

### 必ず受診！

- ・吐く回数が多く、顔色が悪いとき
- ・頻回の下痢や血液の混ざった便が出たとき
- ・元気がなく、ぐったりしている
- ・発熱、腹痛の症状のあるとき
- ・飲むと吐くなど水分がとれないとき
- ・血液やコーヒーのかすのようなものを吐いたとき
- ・脱水症状と思われるとき（おしっこが半日以上出ない・目がくぼんでいる・唇や舌が乾いている・皮膚に張りが無い）

### すぐに受診！

- 頭を打った後に嘔吐を繰り返す  ■ 横向きに寝かせて大至急脳外科へ
- または救急車を（119番）

## おうちケア

### Point ゆっくり水分補給

- ① 口の中のもの是指にガーゼを巻いて取り除く。
- ② 寝かせる時は吐いたものが気管に入らないように体を横向きに。
- ③ 嘔吐後すぐに水分を与えると再度嘔吐してしまうことも。
- ④ 1時間ほど様子を見て吐き気がなければ少しずつ水分を。
  - ・経口補水液 (OS-1, アクアライト ORS) …理想的 (市販)
  - ・母乳 …量制限なしでOK
  - ・ミルク …少なめ・いつもの濃さでOK
- ⑤ 吐物のにおいも刺激になるのですぐに片付ける。

## 家庭でひろげないために

### Point 消毒・手洗い

### 嘔吐物の処理のしかた

拭く時は

- ① 窓を開け、部屋の換気をする。
- ② 使い捨ての手袋とマスクをつける。
- ③ 捨ててもいい布や新聞紙などで嘔吐物を外側から静かに拭き取る。
- ④ 使った布や新聞紙はすぐにビニール袋に入れ、消毒液をしみこませ、  
しっかり閉じて回収日まで外に置く。
- ⑤ 捨ててもいい布で汚れたところとその周囲を広めに消毒する。
- ⑥ 10分程度したら水拭きする。
- ⑦ せっけんを使って流水でしっかり手洗い・うがいをする。



## 消毒液のつくりかた

### 嘔吐物が付いた床や衣類の消毒用（50倍）

- ① 水を500mlのペットボトルに入れる
- ② 家庭用の塩素系漂白剤を  
ペットボトルキャップ2杯（約10ml）入れる



誤飲注意

### トイレなどの消毒用（250倍）

- ① 水を500mlのペットボトルに入れる
- ② 家庭用の塩素系漂白剤を  
ペットボトルキャップ半分（約2ml）入れる



● 作り置きはしないですぐに使用しましょう。

### 嘔吐物や下痢便のついた衣類の消毒のしかた

- ① そっと吐物を取り除く。
- ② 50倍に薄めた消毒液に30分ほど漬ける。

★注意！



色や柄のついた衣類は脱色するので、85度以上で1分以上の加熱でもOK。

- ③ 他の衣類と分けて洗濯。すすぎは念入りに。
- ④ じゅうたんや布団などに吐いてしまったときはアイロンでもOK。

※ **頭を打った後に嘔吐を繰り返したり、意識がぼんやりしているときは横向きに寝かせて119番通報しましょう。**



## せき

- ・せきはウイルスや細菌、ほこりなどの異物を体の外に出そうとする反応。
- ・異物の誤飲やアナフィラキシーなど緊急の治療が必要になることも。
- ・気管支喘息や副鼻腔炎など継続して治療が必要な場合も。
- ・せきは体力を消耗します。
- ・せきがひどくて眠れない・食欲がない・熱がある・熱がなくてもせきが1週間以上続くときは早めに受診を。

### 観察のポイント

- ① 突然、せきが出始めたか
- ② せきの直前に何か食べたりおもちゃを口に入れていたか
- ③ よだれや声がかれていないか
- ④ せきを観察（いつ：寝ているとき・起きているとき・動いたあとなど）

（どのような：ゼロゼロ・ヒューヒュー・ケンケンなど）

### 苦しい呼吸の観察のポイント

- 呼吸が荒く、顔や手足が冷たい
- 呼吸が速く、息をするとき鼻の穴が広がる
- 肩を大きく上下させる
- 息をするとのどや胸の上部がバコバコする
- 呼吸のたびにゼーゼー息苦しそうにしている
- 息苦しくて横になることができない

#### 子どもの正常な呼吸数

新生児 40～50 回/分

乳児 30～40 回/分



- 息を吸うときに比べて、吐く時が2倍長くなる
- 走ったり動いたりするだけでも咳き込む

## すぐに受診！

- 苦しくて顔色が悪い
- 鎖骨の下や肋骨の下がくぼんでいる
- 近くにいてゼイゼイが聞こえる
- 咳込んで眠れない
- 肩で呼吸をしている
- 鼻の穴がぴくぴくしている
- 咳込んで吐いてしまい、水分や食事がとれない

**元気だった子どもが突然咳き込んで苦しそう！**

**⇒のどにものが詰まっていないか確認！**

**⇒呼吸が戻らない時はすぐに119番通報を！**



## のどに詰まらせたかも？と思ったら

- ・大人の腕にうつ伏せに乗せる
- ・手のひらであごを支えて頭を低くする
- ・反対の手のひらのつけ根部分で肩甲骨  
の間を強く叩く

- ・大人の腕に仰向けにする
- ・手のひらで頭を支えて頭を低くする
- ・反対の手の指で胸骨圧迫を連続で行う。

繰り返す

**※意識や呼吸がないときは至急119番通報を！**

- ① こまめな水分補給（柑橘系の飲み物は×）

気管に入らないように上半身を起こして。

- ② 咳き込んだら前かがみの姿勢にして背中をさすったりやさしくトントン。

- ③ 赤ちゃんは顔を向き合わせて縦抱きにして背中をさすったりやさしくトントン。

- ④ 部屋の換気・湿度・温度の調整を。気候の急激な変化を避け、特に乾燥に注意。

目安として → 気温：夏 26～28℃ 冬 20～23℃

湿度：50～60%

- ⑤ 横になる時は上半身を少し高くすると寝やすい。

- ⑥ 食事は消化の良い刺激の少ないものを。

- ⑦ 家の中でたばこを吸わない。（誤飲を防ぐためでもあります）

- ⑧ 鼻水が多い時は吸引も効果的。

## 発疹

- ・ウイルスが原因のことが多い。
- ・皮膚の乾燥で出ることもあり。
- ・まれに薬によることも。

## じんましん

- ・赤くて膨らんだ発疹。
- ・数十分から数時間で消える。
- ・原因は様々。

### 観察のポイント

#### ① 発疹の様子を観察

- ・時間とともに増えているか
- ・出ている場所は？（どこから出始めて、どう広がっているか）
- ・発疹の形は？（盛り上がっているか・大きい・細かい）
- ・食べものとの関係は？

#### ② その他の症状は？

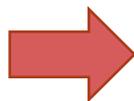
- ・発熱・嘔吐・下痢・咳など
- ・かゆみ・痛みは？



### すぐに受診！

じんましんの他に

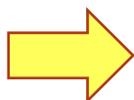
- 咳や呼吸が苦しそう
- ぐったりしている



アナフィラキシーの  
疑いあり  
すぐに119番通報を！

## はやめに受診！

- 発疹が時間とともに増えたとき
- 発疹とともに熱が出ているとき



感染症の疑いあり  
はやめに受診！

## 発熱と発疹が出る感染症の例

- ・発熱してから数日後に熱がやや下がるが、24 時間以内に再び発熱し赤い発疹が全身に出てきた。熱が一週間くらい続く。咳や鼻水がひどく目が赤くなる。 → 麻疹（はしか）
- ・微熱程度の熱が出た後に手のひら・足の裏・口の中に水疱が出る。膝やおしりにも出ることがある。 → 手足口病
- ・38℃以上の熱が3～4 日続き、下がった後全身に赤い発疹が出てきた。 → 突発性発疹
- ・発熱と同時に発疹が出てきた。 → 風疹・溶連菌感染症
- ・微熱と両ほほにりんごの様な紅斑が出てきた。 → 伝染性紅斑（りんご病）
- ・水疱状の発疹がある。発熱やかゆみは個人差がある。 → 水疱（水ぼうそう）

## おうちケア

- ① 体温が高くなったり、汗をかいたりするとかゆみが強くなるので注意。  
☆目安として  
室温 夏：26～28℃ 冬：20～23℃ 湿度 50～60%
- ② かゆみを抑えるのには冷やすのが効果的。
- ③ 爪は短く、丸く。
- ④ 綿100%の衣類が一番！
- ⑤ 口内炎がある時はのどごしの良いものを。

### ◆口内炎があるときの食べ物◆

バナナ・おやゆやパン粥・うどん・ヨーグルト・豆腐・ゼリー等のど越しが良くて飲み込みやすい物が食べやすいです。少しでも高エネルギーのものを何回かに分けて食べましょう。

### ◆控えたい食べ物◆

酸味の強いもの・固いもの・塩味の強いもの・熱すぎるものは刺激になるので控えましょう。

## けいれん

- ・子どものけいれんで多いのは熱性けいれん。
- ・胃腸炎にともなうけいれん・髄膜炎・脳炎・てんかんによるものも。
- ・憤怒けいれん（泣き入りひきつけ）は激しく泣いたあとに起こる。

### けいれんと紛らわしい症状

- 悪寒・・・熱が上がる時に全身が震える
- 熱せん妄・・・高熱があるときにぼーっとしたりうわごとを言ったりする

### 観察のポイント

#### まずは「落ちついて」「よく観察すること」

- ① 時計をみて「何時に始まったか?」「何分続いているか」
- ② 手足の動きは左右対称か?
- ③ 目の向きは?
- ④ 顔色は?
- ⑤ 体温は?

動画をとって

#### すぐに受診！または 119 番通報を！

- けいれんが5分以上続く
- けいれん後30分経っても意識が戻らない
- けいれんを短時間に繰り返した
- 左右でけいれんの強さが違う
- けいれんする前に頭を強くぶつけていた

## おうちケア

### Point 寝かせて観察



- ① 平らで安全な場所へ寝かす。
- ② 吐いたものがのどに詰まらないように顔・体を横に。
- ③ 呼吸が楽にできるように衣服をゆるめる。
- ④ 夜間にけいれんを起こした場合、数分以内でおさまれば静かに休ませ

翌日受診。けいれんがおさまったら検温を。

### ×NG!

- 口の中にもものや指を入れない
- ゆすったり叩いたりしない
- けいれん中やけいれん直後は飲みものや飲み薬は与えな





こころもからだも

すこやかに

おおきくなあれ