



## 託児サービスのご案内

### 1. 託児サービス提供対象者

次の(1)～(4)の全ての条件に当てはまる方。

- (1) 受講者選考の結果、合格した方
- (2) 就学前の乳幼児の保護者（親権を行う者、未成年後見人その他の者で、乳幼児を現に監護する者）であって、職業訓練を受講することによって、当該乳幼児を保育することが出来ない方。
- (3) 同居親族その他の者が当該乳幼児を保育することが出来ない方
- (4) 託児サービス提供機関および託児サービスの提供の対象となる乳幼児

託児サービス提供機関：旭ヶ丘あい幼児園

託児サービスの対象となる乳幼児：満1歳に満たない乳児、もしくは満1歳から小学校就学前までの幼児で、託児サービス提供機関が受入可能な年齢の乳幼児であること。

### 2. 託児サービス提供機関

#### (1) 託児施設の場所と送迎方法

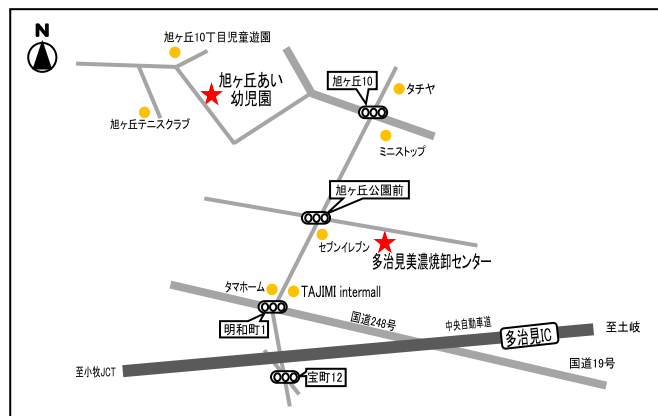
旭ヶ丘あい幼児園（小規模保育事業A型）

住所：多治見市旭ヶ丘10丁目2-24（訓練実施場所まで約1.4km。車で約3分）

電話：0572-20-2008

施設の管理者：井澤 嘉隆

送迎方法：保護者が実施



#### (2) 託児期間及び託児時間

| 託児期間                              | 託児時間       | 受入可能年齢             | 1日のスケジュール |
|-----------------------------------|------------|--------------------|-----------|
| 訓練期間と同じ<br>(受講者選考会当日のサービスはありません。) | 8:45～16:30 | 生後6ヶ月目<br>～就学前児童まで | 2ページのとおり  |

#### (3) 受講決定後の託児施設の見学及び顔合せ日

12月21日（月）予定 ※時間は訓練実施校（株式会社ユニテック）から連絡があります。

(4) 必要なもの及び負担していただく費用(自己負担)について

|                        |                                                                           |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 乳児の場合                  | おむつ (5 枚)・お尻ふき・エプロン・バスタオル・ビニール袋<br>着替え・敷布・毛布・帽子                           |
| 幼児の場合                  | エプロン・バスタオル・ビニール袋<br>着替え・敷布・毛布・帽子                                          |
| 昼食<br>(お弁当・離乳食)<br>おやつ | ・各家庭で準備したものを持参できます。<br>・給食を利用することができます。(給食代金はいただきません。)<br>・おやつ代金はいただきません。 |

(5) 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険金額及び事故

|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 日常生活障害補償保険                                                                              |
| 保険金額：<br>死亡・後遺障害 1 名 (1 0 0 0 万円)<br>入院日額 1 名 (2 0 0 0 円) 通院日額 1 名 (1 0 0 0 円)          |
| ビジサポ (統合賠償責任保険)                                                                         |
| 施設業務特約：1 名 (5 0 0 0 万円) 1 事故 (2 億円)<br>生産物特約：1 名 (3 0 0 0 万円) 1 事故 (9 億円)               |
| 日常生活障害補償保険 (事故による死亡・後遺障害・ケガが生じた場合)                                                      |
| ビジサポ (統合賠償責任保険)<br>①施設が原因で生じた事故と工作中的の行為が原因で生じた事故<br>②提供したものが原因で生じた事故と仕事を完了し引き渡した後に生じた事故 |

(6) 提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容

希望ヶ丘クリニック

所在地：多治見市希望ヶ丘 4 丁目 5 8 Tel (0 5 7 2) 2 5 - 8 5 2 0

(7) 利用者からの苦情を受け付ける担当職員の氏名及び連絡先

井澤 嘉隆 Tel (0 5 7 2) 2 0 - 2 0 0 8

(8) 注意事項

託児サービスを利用する前に入所届を提出していただきます。

### 3. 申込み方法

住所を管轄するハローワークに相談の上、所定の様式「託児サービス利用申込書」を提出してください。

また、持病・食物アレルギー等保育上注意すべき点については、あらかじめ「託児サービス利用申込書」の所定の欄に必ず記入してください。

### 4. 1日のスケジュール(予定)

| 時間    | 内 容                       | 時間    | 内 容            |
|-------|---------------------------|-------|----------------|
| 8:45  | 登園・体操・朝のあいさつ<br>朝の会・絵本の時間 | 12:15 | トイレ・着替え・午睡     |
|       |                           | 14:40 | 着替え・手洗い        |
| 10:00 | おやつ・トイレ                   | 15:00 | おやつ            |
| 10:10 | 主題設定の遊び<br>(または自由遊び)      | 15:15 | お話しビデオ<br>自由遊び |
| 11:15 | おかたづけ・手洗い                 | 16:30 | 降園             |
| 11:30 | 昼食                        |       |                |