

託児サービスのご利用にあたって

サービスのご利用にあたり、皆様が安心してお子さまをお預けいただけるよう、また、お子さまが楽しい時間を過ごせるよう、次のことをご了承願います。

- 1 体調不良（発熱、感染性の病気など）のお子様のお預かりは、託児の安全確保のため、受入をお断りさせていただいております（医療措置・投薬が必要なお子様も同様です）。
また、預かり日以前に別紙1に記載の感染症に罹患した場合、「預かり可能となる目安」を満たしていないとお預かりをすることができませんので必ず確認をお願いします。
- 2 お預かりしているお子様の体調に変化が生じた場合または、そのおそれがある場合、傍聴中であってもお呼び出しすることがあります。
- 3 お子様について、アレルギー、既往症等、託児にあたって注意すべき事項がありましたら、必ず申込の際にフォームに入力、お電話での申込の場合は口頭でのご連絡をお願いします。事前のご連絡がない場合、十分な対応ができない場合があります。なお、ご連絡いただいた内容によってはご利用をお断りする場合があります。
- 4 受付は、議会事務局総務課（県庁議会棟1階）で行います。受付の際、当日のお子様の体調等について、保護者の方と保育者の方で確認をしていただきますので、傍聴開始時間の前に受付を終えられるよう、時間には余裕を持ってお越しください。
なお、受付時には別紙2の連絡票を保育者との確認に使用します。当日議会事務局総務課で記入いただくことも可能ですが、事前に記入してお持ちいただくと受付がスムーズです。
- 5 食事・おやつのご提供は可能ですが、保護者の方でご用意をお願いします。提供のタイミング等については、受付の際保育者にご相談ください。
- 6 おむつ、着替え、その他託児にあたり必要なものはご持参ください。また、預かり人数と時間によってはお昼寝布団のご持参をお願いする場合があります。その際は預かり日前に議会事務局総務課からご連絡します。
- 7 お迎えは、原則としてお預けいただいた際と同じ方がお越しください。別の方がお迎えに来られる場合は、お預けいただく際に職員までご連絡ください。お迎えの際にご本人確認をさせていただきます場合があります。
- 8 お預かりに当たっては安全等十分配慮いたしますが、万一事故が発生した場合、託児サービス委託事業者の加入している保険の範囲内での対応となります。
- 9 ご提供いただいた個人情報には本サービスの運営のみに利用いたします。なお、託児サービス事業者にも提供いたします。
- 10 準備の都合がありますので、予約を取り消す場合、必ず利用日の前日正午までに、以下までご連絡をお願いします。

連絡先 長野県議会事務局 総務課

電話：026-235-7411 メール：gikai@pref.nagano.lg.jp

託児日以前に罹患した場合に留意すべき感染症

感染症名	預かり可能となる目安
麻疹（はしか）	解熱後3日を経過していること
インフルエンザ	発症した後5日経過し、かつ解熱した後2日経過していること（乳幼児にあつては、3日経過していること）
新型コロナウイルス感染症	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
風しん	発しんが消失していること
水痘（水ぼうそう）	すべての発しんが痂皮（かさぶた）化していること
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺、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、充血等の主な症状が消失した後2日経過していること
流行性角結膜炎	結膜炎の症状が消失していること
百日咳	特有の咳が消失していること又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）	医師により感染のおそ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歳以上の小児や、5歳未満の子どもで、2回以上連続で便から菌が検出されなければ預かりは可能である。）
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
溶連菌感染症	抗菌薬内服後24～48時間が経過していること
マイコプラズマ肺炎	発熱や激しい咳が治まっていること
手足口病	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）	全身状態が良いこと
ウイルス性胃腸炎（ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルス等）	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	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	呼吸器症状が消失し、全身状態が良いこと
帯状疱疹	すべての発しんが痂皮（かさぶた）化していること
突発性発しん	解熱し機嫌が良く全身状態が良いこと

傍聴人向け託児サービス連絡票

預かり日： 月 日（ ）

保護者記入欄（太枠内についてご記入ください）

体温	℃	計測時刻	:
入浴	有 ・ 無		
排便	夜	軟 ・ 普 ・ 固	回
	朝	軟 ・ 普 ・ 固	回
機嫌	夜	良 ・ 普 ・ 悪	
	朝	良 ・ 普 ・ 悪	
睡眠	就寝	:	起床 :
食事	夜	:	:
連絡欄（保育に当たり連絡が必要な事項があればご記入ください）			

保育者記入欄（保護者記入不要）

排便	軟 ・ 普 ・ 固		回
機嫌	良 ・ 普 ・ 悪		
睡眠	就寝	:	起床 :
連絡欄（保育時の様子など）			