

# 4月の園だより

一般財団法人  
日本婦人衛生会  
第一保育園  
R8.3.31 (高橋 編)

## 職員紹介

一般財団法人  
日本婦人衛生会  
第一保育園

代表理事  
園長 (衛生推進者)  
主任専任保育士  
リーダー保育士

福田英治  
渡邊 栄  
吉澤利枝  
松浦沙織

## ご入園・進級 おめでとうございます

楽しく安全に園生活を送れるよう一日一日を大切に過ごし、日々の変化に寄り添いながら、子どもたちの成長をサポートしていきたいと思っています。どうぞよろしくお願い致します。

## 行事予定

- 1日(水) 新年度保育開始 (トレーニング保育)
- 17日(金) 防災避難訓練 (消火訓練・救助袋避難体験)
- 22日(水) 板橋区 巡回指導 角井先生来園
- 24日(金) 誕生会
- 29日(水) 昭和の日
- 30日(木) 春の健康診断・0歳児健康診断 平山医師 来園

☆月末 身体測定 (身長・体重・頭囲・胸囲)



体操教室 小川先生  
(先生が変わりました)  
幼児クラス 21日(火)・28日(火)



英会話 和田ゆかり先生  
松組 13日(月) 10:30~

## おねがい

○勤務先・電話番号・携帯電話・保育時間、その他届け出以外の場所へ行く時など、変更のあった方は必ず当日中にお知らせください。又、パピーナの変更も忘れずをお願いします。

○登降園の際は打刻をお忘れなく!

○新年度に提出していただくもの…未使用雑巾 2枚



クラス	クラス主任	クラス担任		
松組(5才)	鈴木 泉	大島智美		
竹組(4才)	小林 悠	川本僚子	米澤乃々香	
梅組(3才)	澤田和佳	佐藤菜々	松浦沙織	
桜組(2才)	堀江佳奈	谷口由夏	杉田絵里	谷島知紗 (新採用)
		近藤ますみ	枝村朱美	
桃組(1才)	宇野菜名	高橋和美	細川久乃	志田原妃菜 (新採用)
		金丸恵久子	小宮山優子	内田みゆき
つぼみ組(0才)	本間真樹	伊藤彩夏	田代匡子	
		星野亜衣(看護師)		

○フリー 田中可奈子

○給食 年綱律子(管理栄養士・管理者) 加藤美乃李(主任)  
濱道志保(調理師) 須田凧香(栄養士)

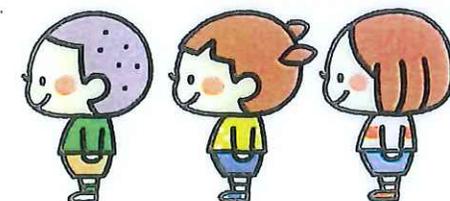
○事務・用務・会計・庶務 吉澤利枝(保育士) 近藤ますみ(保育士) 小泉久子

○早朝特例保育 金丸恵久子(保育士) 近藤ますみ(保育士) (保育士)

○延長保育専任 小宮山優子(保育士)

○用務・保育補助 枝村朱美 中里美代子

○嘱託医 (小児科) 平山悦之 (0才は毎月、1~5才は年2回健康診断)  
(歯科) 鈴木浩治





入園・進級おめでとうございます。園では、子ども達が安心して登園していけるように、努めていきたいと思っておりますので、ご協力の程どうぞ宜しくお願い致します。裏面の登園許可証が必要な感染症も、ご確認ください。

### 《登園を控えるのが望ましい目安》

★登園前には、ご自宅にて健康観察(体温測定含む)をお願いします★お子様が、いつもと違う様子や体調不良の際には、休養・医療機関への相談・受診をお願い致します。受診後の医師の指示や検査結果等は園の方にお伝え下さい。

※保育中、いつもと違う様子や、下記の体調不良、感染症の疑いがある場合はお迎えをお願いします。必ず連絡がとれる連絡先をお伝えいただきますようお願いいたします。

#### 《発熱》※本園では、テルモ病院用電子体温計を統一して使用しています。

- ・24時間以内に38℃以上の熱が出た
- ・解熱剤を使用している
- ・朝から37.5℃以上の熱がある
- ・元気がなく、機嫌が悪い。食欲がなく水分摂取できていない。



★熱性けいれんの既往がある場合、解熱したとしても、発熱後24時間は自宅で様子をみていただくようお願いをしています。(ダイアブ座薬使用後は、眠気やふらつくことがあり、見守りが必要で、発熱後24時間にけいれんをおこしやすいです。)

★園でけいれんが発生した場合、園医の指導により、救急車対応をさせていただきます。



#### 【発疹】・発熱と共に発疹がある

- ・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
- ・口内炎により、食事や水分摂取ができない
- ・発疹が顔面にあり患部を覆えない・範囲が広く患部を覆えない・浸出液が多く他児への感染の恐れがある
- ・かゆみが強く手で患部を掻いてしまう

#### 【頭部に怪我をした際は、24時間はご家庭での療養をお願いします】

お子様が、頭部の怪我等をされた場合は特に、お子様の体調や怪我の状態が、集団生活に入っても危険や悪化がないか、見守りや安静の必要がないかを、主治医の指示を含め、ご家庭での様子を確認後にお預かりをさせていただきますので、ご協力をお願いいたします。その他に、骨折後、退院後、手術後等も同様に対応させていただきます。

#### 【下痢】・登園前24時間以内に複数回の水様便がある。

- ・食事水分摂取の刺激にて下痢をする。
- ※園では、2回以上の下痢がある場合は、連絡させていただきます。

#### 【嘔吐】・登園前24時間以内に複数回の嘔吐がある。嘔吐と同時に体温がいつもより高い等の症状が見られる。

- ・食欲がなく、水分も欲しがらない。
- ・元気がなく、顔色が悪い、ぐったりしている。
- ※園では、2回以上嘔吐がある時や、食事・水分摂取ができない場合は、連絡させていただきます。

#### 【咳】夜間咳の為に起きる。ゼイゼイやヒューヒュー音がする。呼吸が速い。少し動いただけで咳がでる。

#### 《薬について》

※ご家庭で服用している薬がありましたら、内容・種類、体調の詳細等お知らせください。(貼付薬のホクナリンテープ等には記名して、直接保育士までお伝えください)

※基本的には園での内服はできません。かかりつけ医とご相談の上、保育時間に与薬しないで済むようご配慮ください。疾患等により、医師の指示にて必要な時は、〈医師記入の診断書(有料)〉〈保護者記入の与薬依頼表〉〈お薬の説明書〉が必要になります。その際薬は、1回分のものに記名をし、直接担任に手渡しをお願いします。

★虫よけパッチ、虫よけリングは使用不可です。剥がれ落ちた際に、乳児の口に入ってしまう危険があります。(園にて虫よけスプレーは使用しています。)



#### 【園での傷の処置に、プロベト(ワセリン)を導入しています】

園で怪我をした際、原則消毒は実施せず、水道水(流水)での洗浄後、ワセリンを使用した処置をさせていただきます。現在、傷は清潔にして、乾かさない「湿潤療法」が主流となっています。使用を控えてほしい方は、担任または看護師にお声かけください。



#### 【感染症発症時の兄弟関係の登園】

※集団感染防止にご協力をお願いします。

- ・保護者が感染している際は、送迎をお控えください。やむを得ない場合、南門でのお預かり・引き渡しとさせていただきますので、インターフォンで呼び出してください。
- ・兄弟が感染し、保護者のお仕事がお休みの場合、他の兄弟も一緒にお休みをお願いします。(受診時、感染されていない兄弟と一緒に連れていくことが困難な場合は、受診中のみお預かりさせていただきます。)
- ・感染されているお子さんを連れての送迎は、南門でのお預かり・引き渡しとなります。



#### 【嘔吐・下痢をした場合の汚染された衣類の持ち帰りについて】

感染拡大防止のため、便や吐物で汚れた衣類は、洗わずにビニール袋に入れてお返ししますので、ご家庭での消毒・洗浄をお願いします。

〈消毒方法〉汚れを取り除き、次亜塩素酸ナトリウムの含まれている漂白剤に10分ほど浸す。(水3Lに漂白剤約10ml、商品参照)

★保育中、吐物や血液等が他のお友達の衣類やシーツ等に付着してしまった場合、園で消毒処理をさせていただきます。その際、色落ちしてしまう可能性もありますので、そのようなことになっても大丈夫な衣類や持ち物での登園をお願いします。

#### 《予防接種》

集団生活になりますので、予防接種を計画的に受け、お子様も周りの人にも感染する病気を予防しましょう。接種により、感染や、重症化を予防できます。望ましい接種期間が過ぎてても、追加で効果が得られますので、かかりつけ医とご相談し、接種することをお勧めします。

★接種後は、「健康の記録」に記載をしてください。

※接種後は副反応(発熱や発疹等)がみられる場合があります。接種後の登園はお控えください。接種は、お休みの日や帰宅後をお願いします。



# 登園許可証（医師が記入）が 必要な感染症

◎子どもがかかりやすい下記の感染症については、登園の目安を参考にかかりつけの医師の診断にしたいが、登園許可証（医師が記入）の提出をお願いします。感染力のある期間に配慮し、子どもの健康回復状態が集団での保育所生活が可能な状態となってからの登園であるようご配慮ください。

◎下記以外の疾患でも医師の判断で登園停止になることがあります。

★登園許可証は園でお渡しできます。または、第一保育園ホームページよりダウンロードし、ご自宅で印刷して使用することもできます。

感染症名	主な症状	感染しやすい期間	潜伏期間	登園の目安
麻疹 (はしか)	高熱、咳、鼻水、結膜充血、目やに等口内に白いぶつぶつ。赤みが強くやもりあがった発疹	発症1日前から発疹出現後の4日目まで	8～12日	解熱後3日を経過するまで
インフルエンザ	突然の高熱、倦怠感、関節痛、筋肉痛の全身症状、咽頭痛、鼻汁、咳	症状がある期間(発症1日前から発症後3日程度までが最も感染力が強い)	1～4日	発症後5日間経過し、かつ、解熱後3日を経過するまで
新型コロナウイルス	発熱、呼吸器症状、頭痛、倦怠感、消化器症状、鼻汁、味覚異常、嗅覚異常等	発症2日前から発症後5日間まで	2～7日	発症後5日間を経過し、かつ、症状が軽快後1日を経過するまで
風疹 (三日はしか)	発疹が顔、頸部～全身に拡大し約3日間で消える、発熱、リンパ節腫脹、悪寒、倦怠感、眼球結膜充血等	発疹出現の前7日から後7日間程度	14～21日	発疹が消失するまで
水痘 (水ぼうそう)	発疹が顔、頭部～全身に拡大。発疹は、斑点状の赤い丘疹から始まり水泡となる	発疹出現1～2日前から痂皮形成まで	14～16日	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化するまで
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	発熱、唾液腺(耳下腺、顎下腺、舌下腺)の腫脹・疼痛。	発症3日前から耳下腺腫脹後4日間	16～18日	耳下腺、顎下腺、舌下腺の腫脹(はれ)が発現後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
結核	慢性的な発熱(微熱)、咳、易疲労感、食欲不振、顔色の悪さ等	空気感染、喀痰検査にて陽性の間	2年以内	感染のおそれがなくなるまで(医師の判断による)
咽頭結膜熱 (プール熱)	高熱、扁桃腺炎、結膜炎	発熱、充血等症状が出現した数日間	2～14日	主な症状が消え2日経過するまで
流行性角結膜炎 (はやり目)	目の充血、目やに	充血、目やに等症状が出現した数日間	2～14日	感染力が非常に強いいため、結膜炎の症状が消失するまで(医師の判断による)
百日咳	特有な咳が連続性・発作性に長期間続く、発熱することは少ない	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	7～10日	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
腸管出血性大腸菌感染症 (O-157等)	水様性下痢便、腹痛、血便	経口感染がほとんど。接する機会があればいつでも	10時間～6日	症状が治まり、かつ、抗菌薬による治療が終了し、48時間をあけて連続2回の検便で陰性を確認するまで(医師の判断による)
髄膜炎菌性髄膜炎	発熱、頭痛、嘔吐、急速に重症化することがある、劇症例は紫斑を伴いショックに陥る	症状出現7日前から治療終了 24時間後まで	4日以内	医師の判断による
急性出血性結膜炎	強い目の痛み、結膜充血、結膜下出血、目やに、角膜混濁等	発症後4日間程度	1～3日	医師の判断による

感染症名	主な症状	感染しやすい期間	潜伏期間	登園の目安
溶連菌感染症	扁桃炎(発熱、のどの痛み・腫れ、舌の莓状腫脹、全身に鮮紅色の発疹等)	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後1日間	2～5日	抗菌薬内服後24～48時間経過するまで
マイコプラズマ感染症	咳、発熱、頭痛等の症状がゆっくり進行し、咳は徐々に激しくなる	適切な抗菌薬治療を開始する前と開始後数日間	2～3週間	発熱や激しい咳が治まるまで
手足口病	発熱、のどの痛みを伴う口腔内に水泡、手足の末端・お尻に水泡性発疹	水泡や潰瘍が発症した数日間(便に1カ月程度ウイルス排泄)	3～6日	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれるまで
伝染性紅斑 (リンゴ病)	発熱、倦怠感、頭痛、等の軽微な症状の後に両側頬部に淡紅色斑丘疹出現し徐々に蝶翼状の紅斑、四肢発疹(網目状、レース状)	発疹出現前の1週間	4～20日	全身状態が良くなるまで
流行性嘔吐下痢症 (感染性胃腸炎)	嘔吐、下痢(ロタウイルスの場合白色便)、脱水を合併することがある	症状のある間と、症状消失後1週間(便に1カ月程度ウイルスを排泄するので注意)	12時間～3日	嘔吐・下痢等の症状が治まり、普段の食事がとれるまで
ヘルパンギーナ	高熱、のどの痛み、咽頭に赤い粘膜炎→水泡→潰瘍となる	発症後数日間(便に1カ月程度ウイルスを排泄するので注意)	3～6日	発熱や口腔内の水泡・潰瘍の影響がなく、普段の食事がとれるまで
RSウイルス感染症	発熱、鼻水、咳からはじまり、乳幼児では喘鳴や呼吸困難に進行することがある。再感染時は、症状が軽くなる	呼吸器症状のある間	4～6日	重篤な呼吸器症状が消失し、全身状態が良くなるまで
带状疱疹	神経の走行にそった形で、身体の片側に、経度の痛みや違和感、かゆみ、その後水泡が集まり、紅斑となる	水泡を形成している間	2日～2週間	すべての発疹が痂皮(かさぶた)化するまで
ウイルス性肝炎	A/E型:経口感染 B/C型:血液感染 発熱、倦怠感等	経口感染。発病後1～2ヶ月	(A型) 2～6週間	肝機能が正常で、全身状態が良くなるまで
伝染性膿痂疹 (とびひ)	水泡やびらん、かさぶた等を引っかくことで拡大する	接触にて感染	2～10日	皮疹が乾燥しているか、湿潤部位が被覆できる程度になるまで

上記の感染症も登園許可証の対象になります。登園の目安はありますが、診察した医師の判断によります。

## 4月食育だより

桜のかほり漂う今日この頃、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。いつも、給食活動にご理解、ご協力頂きまして、誠に有難うございます。又、この度は、ご入園・ご進級、誠におめでとうございませう。はじめての方もいらっしゃると思ひますので、まずは、第一保育園での給食活動についてご紹介します。わが第一保育園では、厚生労働省の保育所給食指針「**楽しく食べる**」と同じ指針を掲げております。楽しく食べる事は、健康な肉体を維持し、身体を発達させ、健全な精神をもやどし、自立性、社会性を養ひ、すべての育成の基本となっております。

「**楽しく食べる**」ため、第一保育園では、**5つの柱**をつくりそれを土台として、**五感で楽しむ食事**を心がけております。それでは、その5つの柱を紹介します。

1. 目で食べる……食材の持つ美味しそうな色合い、形などを楽しみ食欲を増進させる。
2. 耳で食べる……給食室から聞こえてくる包丁でものを切る音、炒める音等で食欲を促す。
3. 鼻で食べる……美味しそうな匂いで食欲増進。
4. 口で食べる……触感、歯ごたえ、味を楽しみながら食べる。
5. 頭で食べる……食材を想像したり、身体の発育を想像したりして楽しみながら食べる。

◎乳幼児期の食事は、しっかりとした健康な身体を土台つくるうえで最も重要です。また、身体を発達だけでなく、精神の発達にも大きく影響してきます。このように重要な時期の食事だからこそ、しっかりと各年齢に応じた栄養素を各年齢に応じた形式で提供していきたいと思ひます。また、毎日、安全な食事を提供し、保護者の皆様にも安心、信頼頂けますよう日々努力する所存でございます。1年間、何卒、宜しくお願ひ申し上げます。

### ☆ 3月の食育活動報告・4月食育活動案内

- ◎3月3日は、ひな祭り献立で、3色ひなちらしにはまぐりのお吸い物、祝いカルピス、おやつは、3色ひなまつりケーキでした。
- ◎3月13日は、まつ組さんの卒園を記念して、恒例のお楽しみランチバイキングでした。まつ組だけ組と一緒に、その他は各クラス、バイキング形式で好きなものを選んで食べました。たくさんお代わりしてお腹いっぱい食べました！皆、大満足でした。
- ◎3月16日は、滋賀県の郷土料理でした。琵琶湖でとれる食材を利用したえび豆（海老のように腰が曲がるまで長生きするように願ひが込められたもの）や魚の山椒煮、有名な近江牛のステーキや有名ななれずし（魚を発酵させたお寿司で保育園ではクリームチーズで代用）、たくあんを炒め煮にした贅沢煮など郷土料理を楽しみました。おやつは、誤嚥を懸念して豆腐を半分入れた抹茶の信玄餅を食べました。
- ◎3月17日は、まつ組さん遠足だったので全員お楽しみ弁当でした。皆、とっても喜んで食べていました。そして、**たけ組さん・うめ組さんは、お子様クッキングでクッキー作りをしました。とても上手に出来ていました。色々とお世話になった、まつ組のおにいさん・おねえさんに「ありがとう」の気持ちを込めてクッキーを贈りました。**
- ◎3月23日は、恒例のお宝ご飯。まつ組さんのおかずの人気ベスト5をチキンライスの中にかくした献立です。「**1年間たくさん食べてくれてありがとう**」の気持ちを込めて毎年作ります。さて、何が当たったかな？（まつ組人気ベスト5：からあげ・鮭照り焼き・タコウインナー・ハンバーグ・エビフライ）全クラスで楽しみました。（まつ組さんは、おかずのおかわりをしてたくさん食べました！）
- ◎3月25日は、お誕生会献立でした。今回は、恒例のお赤飯にチキン南蛮。おやつは、ゆずはちみつケーキでした。春の香りがするケーキ色アイシングがオシャレでした（^v^）/
- ◎4月8日は、入園・進級お祝い献立。子供達の一番人気のハンバーグです。お楽しみに！！（24日お誕生会献立）
- ◎4月21日は、みかんなど柑橘類の食品展示をします。毎月、19日に、食育=食19とゴロ合わせで食品展示をします。



**お願い** 現在、保育園でのアレルギーの初発の発症の確立が65パーセントという結果がでております。献立表をみて頂いて、ご家庭で食べたことのない食材は、提供日までに食べて頂きますよう宜しくお願ひいたします。大変お手数おかけ致しますが、何卒、宜しくお願ひ申し上げます。また、エビ・カニなどの甲殻類、貝類、たらこ・いくら等の魚卵類は1.2歳児（乳児）クラスは、他の食材に代替えとなります。（アレルギーのリスクが高いため）代替えの食材は、常時利用している食材です。また、乳児クラスは、味付けや食べやすさを考慮し、献立形態が変わる場合があります。毎回、献立提示時にご案内いたします。

Main menu table with columns: 日曜 (Day), 昼食 (Lunch), おやつ (Snack), 赤:血や肉になる (Red: Blood/Meat), 黄:熱や力となる (Yellow: Heat/Strength), 緑:調子をととのえる (Green: Balance), 延長補食 (Extension Supplemental Food).

- ・おやつは、☆カルシウム強化☆を心掛けております。
・食材産地は業者に限定して発注しております。
・おやつは、☆カルシウム強化☆を心掛けております。
・2回繰り返し献立で予定献立なので変更する場合があります。
・8日・24日は、進級お祝い献立と誕生会献立です。
・20日(月)は、食品展示です。
・毎日、栄養量は、給与栄養目標量の±10%以内に調整してあります。



Table with columns: 乳児 (Infant), 幼児 (Toddler), 給与栄養目標量 (Nutrition target), 4月献立平均 (April average).

※延長補食のおやつアレルギー対応で手作りを心掛けております

《お願い・お知らせ》1・2歳児クラスは、エビ・カニ等甲殻類、貝類、たらこ・いくら等の魚卵類は、提供はなく、他の食品に代替えています。
(アレルギー等の懸念の為) また、1歳児クラスは、中華麺、スパゲティなどは半年間は食べやすいうどんやそうめん代替えています。
毎月大変ですが、献立の材料をよく確認して、食べたくない食材は提供日までにお家で試して頂けますよう宜しくお願いします。お手数おかけいたします。