

子育て短期支援事業

～ ショートステイ・トワイライトステイ ～

(宿泊・夜間預かり)

対象者

福井市に住民登録のある児童（生後6か月以上）

利用内容

	ショートステイ	トワイライトステイ
内容	保護者の病気や出産、家族の看護などで世話ができない、また、冠婚葬祭や学校などの行事で連れて行けないときに、お子さんをお預かりします。	仕事の残業が続いて帰りが遅いなどで世話ができないときに、夕方から夜にかけてお子さんをお預かりします。
利用形態	宿泊(日帰り利用も可)	夜間預かり(17時～22時)
利用上限	1か月あたり7日以内	概ね6か月以内
利用料金	2歳未満 1日 5,400円 2歳以上 1日 2,800円	平日 1日 800円 休日 1日 1,350円
	※ひとり親家庭等医療費等受給世帯、児童扶養手当受給世帯、生活保護世帯、市民税非課税世帯は減免制度があります。	

実施施設 《施設の詳細は裏面参照》

< 6か月以上～3歳未満 >

- ・ 済生会乳児院（福井市和田中町舟橋7-1 福井県済生会病院 本館4階）

TEL 0776-30-0300

< 3歳以上 >

- ・ ほほ咲みの郷（福井市花野谷町36-8-6） TEL 0776-54-2206
- ・ 吉江学園（鯖江市西番町24-1-1） TEL 0778-51-1614

< 小学生・中学生 >

- ・ ふくい森の子学園（福井市真栗町48-2） TEL 0776-50-3848

利用申込

① こども家庭センターに電話をして、利用日の仮予約をしてください。（仮予約には日数を要します）

② 利用日前日までに、こども家庭センターに「短期支援事業申請書」を提出してください。（郵送可）

※予約は、原則利用月の1月前から可能です。（吉江学園は利用日の2週間前から）

※初回利用の場合は、利用日の1週間前までに、こども家庭センターにお越しください。

当事業利用についての説明を行います。

【お申込み】 福井市こども家庭センター こども支援係（福井市城東 4-14-30）

【お問合せ先】 TEL 0776-20-5337 FAX 0776-28-3747

子育て短期支援事業 各施設のご案内

		福井県済生会乳児院 福井市和田中町舟橋7-1 福井県済生会病院 本館4階 TEL 0776-30-0300	ほほ咲みの郷 福井市花野谷町36-8-6 TEL 0776-54-2206	吉江学園 鯖江市西番町24-1-1 TEL 0778-51-1614	ふくい森の子学園 福井市真栗町48-2 TEL 0776-50-3848
対象年齢		6ヵ月～3歳未満	3歳以上	3歳以上	小学生・中学生
入退所 受入時間	入所	8:00～17:00	8:00～20:00	8:00～19:00	9:00～17:00
	退所	8:00～18:00		8:00～21:00	9:00～20:30
スケジュール	昼食	11:30～	12:00～	12:00～	12:00～
	夕食	17:00～	18:00～	18:00～	18:00～
	入浴	15:00～16:00	夕食前・後	夕食後	夕食後
持ち物 ※詳細は各施設に 確認してください。		<input type="checkbox"/> 短期支援事業通知書 <input type="checkbox"/> 問診票 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 靴と帽子《ショートステイ利用の方のみ》 ※自立歩行可能な子どものみ <input type="checkbox"/> 着替え《トワイライトステイ利用の方のみ》 ※アレルギー対応ミルクや希望するメーカーのミルクを利用する等の場合は用意してください。	<input type="checkbox"/> 短期支援事業通知書 <input type="checkbox"/> 問診票 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 着替え(必要分・要記名) <input type="checkbox"/> 紙パンツ(必要分) <input type="checkbox"/> 入浴に必要なタオル2枚 <input type="checkbox"/> 歯ブラシセット(歯ブラシとコップ)	<input type="checkbox"/> 短期支援事業通知書 <input type="checkbox"/> 問診票 <input type="checkbox"/> 着替え(1枚多めに) <input type="checkbox"/> 下着(必要な子は紙おむつ) <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> 歯ブラシセット	<input type="checkbox"/> 短期支援事業通知書 <input type="checkbox"/> 問診票 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 着替え(必要分・要記名) <input type="checkbox"/> 入浴に必要なタオル2枚 <input type="checkbox"/> 歯ブラシセット
金銭、お菓子、高価なおもちゃ等は持ち込まないでください。					
留意事項		<p>○利用期間の変更やキャンセルをする場合は、<u>利用前日までに必ずこども家庭センターへ連絡</u>をしてください。</p> <p>○お子さんやご家族に、感染症の疑いや発熱等の体調不良がある場合は利用できません。</p> <p>○利用期間中にお子さんが体調不良となった場合は、すみやかなお迎えをお願いします。</p> <p>※お迎えできる方がいない場合はご利用できません。医療機関への受診は保護者の方が行ってください。</p> <p>○施設で感染症が発生した場合は利用できません。</p>			