



(受付担当者・記録用)

社会福祉法人 大潟福祉会

意見・要望等受付書

受付日	令和4年1月27日(木)	受付No.	1
受付事業所	妙円寺こども園	受付担当者	
相談者	ふりがな	住所	(〒899-2503)
	氏名		日置市伊集院町妙円寺
	利用者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号
分類	<input type="checkbox"/> 職員の対応 <input type="checkbox"/> けが・病気 <input checked="" type="checkbox"/> 保健衛生 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> 事業内容 <input type="checkbox"/> 施設設備 <input type="checkbox"/> その他		
内容・経過	発生日時	令和4年1月27日(木) 7時頃	
	<p>意見・要望等の発生日 : 令和4年1月27日(木) 7時ごろ</p> <p>【相談者：母より】</p> <p>コロナの感染の拡大に伴い、息子にマスクを着用させたいと思っているが、周りがつけていないため、息子も付けたがらない。園全体へマスクをつけるようにメールにて知らせてほしい。</p> <p>【対応者： (主幹保育教諭) 令和4年1月29日 10時ごろ (電話にて)</p> <p>近日、鹿児島県内において、新型コロナウイルス感染症の罹患者数が増えており、ご心配が絶えない状況のことと存じます。</p> <p>皆様が安心してご利用していただく為に、【お子様のマスク着用】について、以下の内容で対応させていただきますので、ご確認のほどよろしくお願い致します。</p> <p>当園では、5歳以下の子どもへのマスク着用は必ずしも必要としていないと提示しているWHOや県からの周知事項等を参考に、対応を行っております。</p>		

	<p>園児によるマスクの自己管理の難しさによりマスク自体が感染源となってしまう可能性があることや、呼吸がしづらくなったり、お子様の視診を行うにあたり、表情や顔色の変化への対応の難しさなどを踏まえ、一律にマスクを着用することは義務付けておりませんが、感染症対策の一つとしてマスク着用の必要性がある場合については、各ご家庭での方針のもとご対応いただき、取り扱い方法や管理の方法についてお子様への教育を行っていただき、年齢や発達段階に合わせてご対応いただきたいと考えております。</p> <p>また、教育・保育の中で、公共の場へ行く場合には、上記内容での対応とは異なり、マスク着用を行い、状況に応じた教育・対応を進めて参りたいと思っております。</p> <p>日々、感染状況が変化している中で、保護者の皆様におかれましては、不安の耐えない日々を過ごされていることと思いますが、園内でも、定期的な換気や手指消毒及び遊具類の消毒を徹底して行い、感染拡大防止に努めて参りますので、何卒、ご理解・ご協力のほどお願い申し上げます。</p>	
原因・結果	<p>令和4年1月29日 土曜日 10時ごろ 【上記に対して母より】 丁寧に検討・回答していただけて助かりました。また息子とも、マスク着用について、一緒に考えてみますとの回答。</p>	
相談者への確認事項	第三者委員への報告の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	第三者委員への報告日時	年 月 日
	話し合いへの第三者委員の助言・立会の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
	話し合いへの第三者委員の助言・立会の日時	年 月 日



(受付担当者・記録用)

社会福祉法人 大潟福祉会

意見・要望等受付書

受付日	令和3年8月5日(木)	受付No.	1
受付事業所	風のことり	受付担当者	
相談者	ふりがな	住所	(〒 -)
	氏名		匿名
	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 父親 <input checked="" type="checkbox"/> その他(近隣)	電話番号
分類	<input type="checkbox"/> 職員の対応 <input type="checkbox"/> けが・病気 <input type="checkbox"/> 保健衛生 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> 事業内容 <input type="checkbox"/> 施設設備 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
内容・経過	発生日時	令和3年8月5日(木) 15時頃	
	<p>意見・要望等の発生日 : 令和3年8月5日 木曜日 15時20分頃</p> <p>【相談者：近隣住民より電話にて】 近くのマンションの者ですが、外でプールをされていますか？ キャーキャー声がしてうるさいです。静かにしてください。マンション内でも、子ども達に何かあったのか？と、話しています。とにかくうるさいです。</p> <p>【対応者： (保育士)】 まず一言謝罪したところで、電話を切られてしまい、相手の名前や連絡先について確認が取れず。すぐに上長へ報告する。 当日はプール遊びを既に終えていたため、翌日プール遊びの時間に検証をする予定にする。</p>		

	<p>令和3年8月6日 金曜日 8時30分頃 朝礼にて、職員へ内容を周知</p> <ul style="list-style-type: none"> 子どもたちを含め、職員の声かけや遊ぶ時間・声の大きさ等に配慮していく事。 苦情・ご意見の電話を受けた時には、相手の名前と連絡先を丁寧に聞き、対応についてご連絡する旨をお伝えする事。 <p>令和3年8月6日 金曜日 10時30分頃 【検証： 〃】</p> <ul style="list-style-type: none"> プールの時間に、周辺を巡回して声の響き方を確認。 風のこたりの向かいの道路や付近のマンション等は、大通りに面している事もあり、声が聞こえなかったが、道路を渡って少し入り込んだ場所になると、ビルの反響なのか、声が聞こえた。 <p>令和3年8月6日 金曜日 12時30分頃 職員へ再度周知</p> <p>(午後の業務やバス送迎に出ていた職員も居たため、翌勤務日8月10日の朝礼にても同様の内容を再度周知する)</p> <ul style="list-style-type: none"> 周り居住者の方々のご迷惑にならないように、出来る範囲大きな声を控えたり、周りで不快に感じている方がいるかもしれないという意識を持って、活動を進めていけるように、再度職員へ周知した。 	
原因・結果		
相談者への確認事項	第三者委員への報告の要否	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否
	第三者委員への報告日時	年 月 日
	話し合いへの第三者委員の助言・立会いの要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
	話し合いへの第三者委員の助言・立会いの日時	年 月 日