加木屋町サンフレンズ保育園 入園のしおり (重要事項説明書)

1. 事業所の目的及び運営の方針

(1) 運営主体(事業者の概要)

事業者の名称	サンヨーホームズコミュニティ株式会社
事業者の所在地	〒550-0005 大阪市西区西本町1丁目4番1号
事業者の連絡先	TEL (06) 7662-8002 FAX (06) 7662-8004
代表者氏名	代表取締役 小山 明

(2) 事業所の概要

種別		小規模保育A型					
名称		加木屋町サンフレンズ保育園					
所在地		〒477-0032 東海	手市加木屋町木之 ¹	下 118 番 3			
本		(電話番号) 0562-38-5301					
連絡先		(FAX番号)	0562-38-5302				
施設長氏名		新井田 ひろみ					
開設年月日		平成 31 年 4 月 1	. 日				
利田安昌	(2 F.)	0 歳児	1 歳 児	2 歳 児	合計		
利用足貝	利用定員 (3号)	6 人	6 人	7 人	19 人		
	1		・ 快適で安全な満たされた環境のなかで、養護と教育が一体とな				
		った保育を通して、心身ともに健やかな身体を育む。					
			・ 子ども一人ひとりの発育と多様な個性を尊重し、自己の力や気				
 当園の基本理念・方針		持ちを主体的にのびのびと表現する力を育む。					
日園の産本程心・ガギ	・ 園内外の生活や遊びを通して、喜びや驚き・美しさなど様々な						
	体験をし、豊かな好奇心と感性を育む。						
	・ 家庭的な雰囲気の生活と遊びのなかで、人と交わる楽しさや大						
		切さへの理解	解を深め、お互い	を認め思いやる気	(持ちを育む。		

(3) 施設の概要

敷地	敷地全体	1.370 m²
发 坦	園庭	70. 28 m²
国众	構造	軽量鉄骨造 地上1階建て
園舎	延べ	140.77 m²

(4) 主な設備の概要

設備	部屋数	備考
0歳児保育室	1 室	有効面積 29.97 m²
1歳児・2歳児保育室	1 室	有効面積 40.45 m²
調理室	1 室	
調乳室	1 室	
洗面室 兼 沐浴室 兼 トイレ	1室	来客用トイレ含む
職員用トイレ	1 室	
事務室	1 室	医務室・職員休憩室・湯沸室・管理者室含む

(5)職員体制

職種	員数	常勤	非常勤	備考
園長	1 人	1 人	人	
保育士	10 人程度	7人程度	3人程度	
栄養士	2人程度	2人程度	人	
嘱託医	2 人	人	2 人	

(6) 利用定員ごとの特定地域型保育の提供する曜日等

提供する曜日	月曜日から土曜日まで		
/D	保育標準時間	午前8時~午後7時(11時間)	
保育時間	保育短時間	午前8時~午後4時(8時間)	
	保育標準時間	朝:午前7時30分~午前8時	
延長保育	保育短時間	朝:午前7時30分~午前8時	
		夕:午後4時~午後7時	
開所時間	月~金曜日	午前7時30分~午後7時	
	土曜日	午前7時30分~午後7時	
休業日	日曜日・祝日		
	年末年始(12月29日~1月3日)		

(7)利用料等

利用者負担(月額保育料)	利用子どもが居住する市町村が定める利用者負担	且 (保育料)		
7 E 11 7 12 15 7 # H	早朝・延長保育料は、標準時間・短時間ともに、東海市の延長保育			
延長保育に係る費用	規定に準じます。			
	(内訳)			
入園料(入園時のみ)	・保育園ネットワーク設定費、維持費:6,000円	10,000円		
	・口座振替手数料:4,000円			
中 弗 海 巾	カラー帽子代 (入園時)	1,200 円程度		
実費徴収	その他、写真代(希望者のみ)	実費		

(8) 支払方法

口座振替とし、現金での授受は行なわないものとします。

写真代は、園ではなく、株式会社コドモンに支払うものとします。

(9) 提供する特定地域型保育の内容

子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所保育指針に準じ、事業の特性に留意 して、利用子どもの心身の状況等に応じて、特定地域型保育を提供します。

(10)年間行事予定

月	行事内容 (予定)
4 月	入園式
5 月	内科検診
6 月	保育参観、歯科検診
7 月	七夕まつり、水遊び
8 月	夏祭り
9 月	敬老の日
10 月	内科検診、運動会
11 月	歯科検診
12 月	クリスマス会
1月	お正月あそびのお楽しみ会
2 月	節分の日
3 月	おひな祭り、卒園式

(11) 利用の開始及び終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項

利用者の内定	市の利用調整による		
利用決定	利用契約書の締結による		
退園理由	・ 2号、3号認定子どもに該当しなくなったとき(卒園を含む。)		
	・保護者から退園の申出があったとき		
	・利用継続が不可能であると市が認めたとき		
	・・その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき		

(12) 嘱託医

医療機関の名称	如来山内科・外科クリニック
医院長名	小谷 勝祥
所在地	東海市富貴ノ台 2-165
電話番号	052-689-0900

(13) 嘱託歯科医

医療機関の名称	高津歯科医院
医院長名	高津 佳彦
所在地	東海市加木屋町六反田 73
電話番号	0562-33-0333

(14) 緊急時における対応方法

特定地域型保育の提供中、園児に体調の急変などがあった場合、すみやかに保護者または緊急 連絡先、その他医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

【管轄する消防署】

消防署名	東海市消防本部 南出張所
所在地	東海市加木屋町夕霞松 67
電話番号	0562-39-0119

【管轄する警察署】

警察署名	東海警察署	
所在地	東海市横須賀町天宝新田 52-1	
電話番号	0562-33-0110	

(15) 非常災害対策

防火管理者	園長 新井田 ひろみ	
消防計画届出年月日	2025 年 4 月 1 日	
避難訓練	火災を想定した避難訓練、地震を想定した避難訓練のいずれかを月	
	1回実施(他に不審者対応の訓練)	
防災設備	消火器、火災報知器	
避難場所	災害避難場所 横須賀中学校	
緊急時の連絡手段	登降園管理システムによる一斉メール配信、電話	

(16) 相談・要望・苦情窓口

相談·苦情受付担当者	各クラス担任	各クラス担任
相談·苦情解決責任者	新井田 ひろみ	園長
第三者委員	柴田 洋平	〒167-005 東京都杉並区南荻 4-39-11 3階
		電話: 03-5336-3390
		レーヴ法律事務所 弁護士

【要望・苦情等への対応方法】

面接・電話・文書等の方法で相談・苦情を受け付けます。(午前9時~午後5時)

(17) 賠償責任保険の加入状況

以下の保険に加入しています。

保険の種類	賠償責任保険・傷害保険(学校契約団体)	
	賠償責任:支払限度額1人につき4000万円、1事故につき8000万円	
保険金額	傷害 : 死亡・後遺障害 100 万円/人、入院保険金日額 1 千円/人、	
	通院保険金日額 500 円/人	

(18) 個人情報の取り扱い

特定地域型保育の提供に当たって、職員及び職員であった者が知り得た個人情報や秘密は、法令による場合を除くほか、保護者の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

(19)連携施設

連携施設の名称	加木屋保育園/三ツ池保育園/養父保育園
連携施設の種類	認可保育園
	□ 保育内容の支援
	□ 食事の提供
連携協力の概要	□ 嘱託医(健康診断)
更诱肠刀 ⁰⁰ 似安	□ 屋外遊技場の利用
	□ 合同保育
	■ 後方支援

	□ 行事への参加	
	□ 入所児童との定期的な交流	
	□ 代替保育	
	■ 卒園後の受け皿の設定	
(20) 食事の提供方法		
・保育を提供する日は、毎日食事の提供を行います。(自園調理・完全給食制)		
・間食は午前9時30分と午後3時です。時間外保育時は、午後6時30分に補食があります。		
・毎月給食献立表を配信いたします。		
重要事項説明書についての同意書		
<u>令和 年 月 日</u>		
当園における保育の提供を開始するにあたり	、本書面に基づき	
重要事項の説明を行いました。		
施設名 加木屋町サンフレンズ保育園 (説明	者	
本書面に基づいて加木屋町サンフレンズ保育	園の利用にあたっての	
重要事項の説明を受け、同意しました。		
保護者住所		
保護者氏名	$_{lackbox{ ilde IP}}$	

児童との続柄

児童名