

サンキッズランド宝塚 入園のしおり（重要事項説明書）

(1) 設置者の概要

設置者の名称	サンヨーホームズコミュニティ株式会社
設置者の所在地	〒550-0005 大阪市西区西本町 1-4-1
設置者の連絡先	TEL 06-6578-3465 FAX 06-6578-3464
代表者氏名	代表取締役 小山 明

(2) 事業所の概要

種別	企業主導型保育事業			
名称	サンキッズランド宝塚			
所在地	〒665-0032 兵庫県宝塚市東洋町 6-1			
連絡先	TEL 0797-20-1879 FAX 0797-20-1893			
保育責任者	角屋 あづさ			
開設年月日	平成 31 年 4 月 20 日			
利用定員	0 歳児	1 歳児	2 歳児	合計
	2 名	4 名	6 名	12 名
利用定員の内訳	自社従業員枠：2 名、共同利用枠：4 名、地域枠：6 名			
当園の基本理念・方針	<p>【基本理念】</p> <p>子ども一人ひとりの最善の利益を大切にし、子どもの多様な個性を認め、思いやりのある豊かな人間性を育む。</p> <p>【保育方針】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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、自己の力や気持ちを主体的にのびのびと表現する力を育む。 ・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。 ・家庭的な雰囲気のある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	7,495.3 m ² (サンメゾン宝塚エルド)
	代替園庭	1,100 m ²
園舎	構造	鉄筋コンクリート造
	延べ面積	95.85 m ²

(4) 主な設備の概要

設備	部屋数	備考
保育室 (0歳児)	1 室	有効面積 20.76 m ²
保育室 (1歳児)	1 室	有効面積 13.45 m ²
保育室 (2歳児)	1 室	有効面積 9.95 m ²
調乳室	1 室	
便所 (児童用)	1 室	沐浴設備を兼ねる
便所 (職員用)	1 室	
事務室	1 室	医務室・職員休憩室含む
調理室	1 室	

(5) 職員体制 (令和7年4月1日現在)

職種	員数	常勤	非常勤	備考
園長	1 人	人	1 人	
保育責任者	1 人	1 人	人	
保育士	7 人	5 人	2 人	保育責任者 1 名含む
子育て支援員	2 人	人	2 人	
連携推進員	1 人	1 人	人	
調理員	1 人	1 人	人	調理師、子育て支援員

(6) 保育を提供する曜日等

提供する曜日	月～土曜日
開所時間	午前7時～午後7時
休業日	日曜日・祝日・年末年始 (12月29日～1月3日)

保育時間	午前 7 時 30 分～午後 6 時 30 分（11 時間）	
延長保育時間	朝：午前 7 時 ～午前 7 時 30 分	夕：午後 6 時 30 分～午後 7 時

(7) 利用料等

保育料 (全年齢共通)	共同利用枠	30,000 円/月	※住民税非課税世帯 及びその他無償化対象の方は 0 円
	地域枠	37,000 円/月	
延長保育利用料	朝夕それぞれの時間帯において、500 円/回（上限 5,000 円/月）		
実費費用	帽子代 1,200 円（入園時のみ）		
支払方法	<ul style="list-style-type: none"> ・口座振替とし、現金での授受は行なわないものとします。 ・領収証は発行しないものとします。 		

(8) 提供する保育の内容

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た保育を提供します。

(9) 年間行事予定

月	行事内容（予定）
4 月	内科健診
5 月	子どもの日
6 月	家族の日、歯科健診
7 月	七夕、水あそび
8 月	プール、夏祭り
9 月	ボディペインティング
10 月	内科健診、ハロウィンパーティー
11 月	ピクニック、人形劇
12 月	クリスマス
1 月	新年お茶会
2 月	節分豆まき
3 月	ひなまつり、お別れ会（卒園式）

(10) 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

利用枠	共同利用枠	地域枠
利用条件	・『従業員枠共同利用契約書』の締結 ・就労証明書の取得又は居住自治体の保育認定の取得	・就労証明書の取得又は居住自治体の保育認定の取得
決定	利用契約書の締結による	
終了条件	・利用条件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 ・その他利用継続に重大な支障又は困難が生じたとき	・2・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 ・その他利用継続に重大な支障又は困難が生じたとき

(11) 嘱託医

医療機関の名称	チャイルドクリニック サンタクルスザタカラヅカ
医院長名	吉田 麻希
所在地	宝塚市武庫川町 6-22
電話番号	0797-83-1173

(12) 嘱託歯科医

医療機関の名称	ゲンデンタルクリニック
医院長名	安藤 ゲン
所在地	宝塚市福井町 32-29
電話番号	0797-77-0078

(13) 緊急時における対応方法

<ul style="list-style-type: none">・緊急時及び災害時は、避難車と自力歩行にて避難いたします。・緊急時及び災害時は、速やかに保護者又は緊急連絡先、その他関係機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。・保護者への連絡は、電話による連絡又は保育アプリ「コドモン」のお知らせ配信機能による配信、Web171を使用いたします。
--

【管轄する消防署】

消防署名	宝塚市消防本部 宝塚市西消防署
所在地	宝塚市伊子志 3-14-61
電話番号	0797-73-1141

【管轄する警察署】

警察署名	宝塚警察署
所在地	宝塚市旭町 1-2-30
電話番号	0797-85-0110

(14) 非常災害対策

防火管理者	角屋 あづさ
消防計画届出年月日	令和 6 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年 2 回）
防災設備	消火器、火災報知器
避難場所	第一次避難場所：東洋町公園 第二次避難場所：末広公園 災害避難場所：末広小学校 広域避難場所：武庫川河川敷
緊急時の連絡手段	電話、登降園管理システムによる一斉メール配信、Web171

(15) 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	保育責任者	角屋 あづさ
第三者委員	柴田 洋平	〒167-005 東京都杉並区南荻 4-39-11 3 階 TEL 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）

(16) 保険の加入状況

種類	賠償責任保険（学校契約団体）
内容	身体障害・飲食物危険補償：支払限度額 4,000 万円/名、8,000 万円/事故 財物損壊：支払限度額 3,000 万円/事故（免責 0 円）

種類	傷害保険（学校契約団体）
内容	通院：日額 500 円/名、入院：日額 1,000 円/名、死亡・後遺障害：100 万円/名

(17) 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 時と午後 3 時です。延長保育時は、午後 6 時 30 分に補食があります。
- ・毎月給食献立表を配布いたします。

(18) 個人情報の取り扱い

- ・当園の職員及び職員であった者は、法人で定める『個人情報保護規程』に基づき、その業務上知り得た利用子ども又はその家族の秘密を保持します。ただし、特段の理由がある場合もしくは別に定めのある場合は除きます。
- ・当園は、収集・使用・第三者提供を行う個人情報の内容について、あらかじめ保護者より書面にて同意を得ます。

(19) その他保護者に説明すべき事項

内科健診は年 2 回（春・秋）、歯科健診は年 1 回（春）を予定しています。

重要事項説明書についての同意書

令和 年 月 日

当園における保育の提供を開始するにあたり、本書面にに基づき
重要事項の説明を行いました。

施設名 サンキッズランド宝塚

説明者 _____

本書面に基づいてサンキッズランド宝塚の利用にあたっての
重要事項の説明を受け、同意します。

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印 (児童との続柄 _____)

児童氏名 _____