

令和6年度 重要事項説明書（特定教育・保育施設用）

教育・保育の提供を開始するにあたり、当園より説明すべき事項は次のとおりです。

1. 施設運営主体

事業者の名称	社会福祉法人 明和会
代表者氏名	理事長 八谷重之
法人の所在地	袋井市広岡 4296
法人の電話番号	0538-42-3228

2. 利用施設

施設の種別	保育所		
施設の名称	めいわ竜洋保育園		
所在地	磐田市豊岡 6605-61		
電話番号	0538-31-3188		
管理者名	園長 徳永 洋子		
利用定員（年齢別）	0歳児 3号 18名	3歳児 2号 40名	
	1歳児 3号 30名	4歳児 2号 40名	
	2歳児 3号 36名	5歳児 2号 40名	
自己評価の概要	職員による保育内容等の自己評価を毎年度末に実施しています。		
職員への研修の実施状況	内部研修年 3回、外部研修年 40回実施		
認可年月日	令和4年 4月 1日		
事業所番号	2221106100027		

3. 施設の目的・運営方針

事業の目的	児童福祉法に定められ、保育を必要とする乳幼児の養護と教育を行い保育する。
理念	基本方針・・保育を提供する場として子どもと保護者「一人ひとりを大切に」。 保育理念・・一人ひとりの個性と夢を大切にしたい子育て支援を提供します。 保育方針・・①いつも元気に遊べる子ども②思いやりのある心豊かな子ども③美しいものに感動し表現力の豊かな子ども④健全な保育環境作り

4. 施設・設備等の概要

敷地	全体	4,404.41㎡		
	園庭	554.07㎡		
建物	構造	RC造+鉄骨造		
	延べ面積	2,043.95㎡		
施設の内容	乳児室	1室	保育室	10室
	ほふく室	1室	遊戯室	1室
	調理室	1室	幼児用トイレ	6室
	調乳室	1室		
設備の種類	冷暖房、プール、			
その他	屋外遊戯場（屋上テラス）			

5. 職員体制

	職務の内容	常勤	非常勤
施設長	園務をつかさどり、所属職員を監督	1人	人
主任保育士	園長を助け、命を受けて園務の一部を整理、園児の保育をつかさどる	2人	人
保育士	園児の保育業務	15人	10人
調理員	給食、おやつを提供	3人	人
調理助手	” の補助		2人
事務員	1人	人

*当園では、「静岡県児童福祉施設の設備及び運営の基準に関する条例」の定める基準を遵守し、保育の実施に必要な職員として、上記の職種の職員を配置しています。

6. 保育を提供する日

開園日	月曜日から土曜日
開園時間	7時00分から19時00分（土曜日7時00分から18時00分）
休園日	日曜日、祝祭日、12月29日から1月3日
その他	土曜日の延長保育はなし

*警報発令時の対応について・・・別紙

*感染症流行時の対応について・・・別紙

7. 保育を提供する時間

保育を提供する時間は、次のとおりとします

保育標準時間認定	保育時間	7時00分から19時00分
	延長保育時間	18時01分から19時00分
保育短時間認定	保育時間	8時30分から16時30分
	延長保育時間	7時00分から8時30分、16時31分から19時00分

*上記保育時間以外の時間帯においてやむをえない理由により保育が必要な場合、延長保育を提供します。延長保育の利用にあたっては利用料がかかります。（保育標準時間認定の延長保育利用の園児、保育短時間認定の延長保育利用の園児は上記の延長保育時間において30分150円）、

8. 提供する保育等の内容

当園は、保育所保育指針（平成29年3月31日厚労告117）を踏まえ、以下の保育その他の便宜の提供を行います。

- ① 特定教育・保育の提供
上記に記載する時間において、保育を提供します。
- ② 外部講師による教室を行っていきます。（英語あそび・運動あそび）
男性保育士によるわくわくスポーツを行っていきます。食育活動（クッキング・収穫体験）を行っていきます。
- ③ その他
障がい児保育事業・延長保育事業・乳幼児促進事業を行っていきます。

9. 食事の提供方法等について

- ① 食事の提供方法
業務委託（栄養士が献立を作成し、調理員が調理し給食を提供します。）

② 食事の提供を行う日

保育を提供する日は、毎日食事の提供を行います。
行事等に併せて軽食の持参をお願いする日があります。
献立表は毎月のお便りで別途お知らせします。
児童の年齢に応じ、以下の時間帯に食事の提供を行います。

	午前間食	昼食	午後間食	備考
0歳児	9時10分頃	11時10分頃	15時10分頃	完全給食
1歳児	9時15分頃	11時15分頃	15時15分頃	〃
2歳児	9時20分頃	11時20分頃	15時15分頃	〃
3歳児		11時30分頃	15時15分頃	〃
4歳児		11時40分頃	15時頃	〃
5歳児		11時45分頃	15時頃	〃

③ アレルギー対応状況

アレルギー、その他の事情により給食に配慮が必要な場合は、できる限りお子さんに合わせていきますので、あらかじめご相談ください。その際は、医師による生活管理指導票の提出が必要です。
除去食及び代替食に対応しています。
食物アレルギー緊急対応マニュアルがあります。

④ その他衛生管理等

集団給食施設届出を静岡県西部保健所へ提出しています。
日々の健康管理チェック、確認及び検便検査の実施（1ヶ月に1回）による調理従事職員の健康管理を徹底しています。
調理室の清掃及び整理整頓を実施し、衛生管理区分の維持管理を徹底しています。
アレルギー児には個別に対応しています。

10. 利用料金

- ① 0. 1. 2歳児は特定教育・保育に係る利用者負担（保育料）支給認定を受けた市町村に対し、当該市町村が定める保育料をお支払いいただきます。
保育料の納入は口座振替をご利用ください。
- ② 3. 4. 5.歳児は、保育料は無償となりますが、給食材料費として主食費（1ヶ月 500円）副食費（1ヶ月 5,500円）を口座振替にて徴収します。
土曜保育の給食費は、別途徴収します。
- ③ 延長保育料として、30分単位 150円を徴収します。（保育短時間認定・保育標準時間認定利用者）お支払方法については、別途お知らせいたします。

11. 利用の開始について

当園では、磐田市の利用調整に基づき当園に入所決定され支給認定を受けた保護者が本重要事項説明書等に同意された後に保育の提供を開始します。

12. 利用の終了について

当園は、以下の場合には保育の提供を終了します。

- ① 利用乳幼児が小学校に就学したとき
- ② 児童の保護者が児童福祉法又は子ども・子育て支援法に定める支給要件に該当しなくなった時
- ③ 市外に転出するとき
- ④ 長期欠席するとき
- ⑤ その他、利用の継続について重大な支障又は困難が生じたとき

13. 嘱託医

当園は、以下の医療機関と嘱託医契約を締結しています。

① 内科

医療機関の名称	山崎医院
医院長名又は医師名	山崎 晃
所在地	磐田市十郎島 6-1-2
電話番号	0538-66-2456

② 内科

医療機関の名称	おおつ内科・小児科
医院長名又は医師名	大津敏昭
所在地	磐田市堀之内 1399-2
電話番号	0538-66-1177

③ 歯科

医療機関の名称	キムラ歯科医院
医院長名又は医師名	木村讓一
所在地	磐田市小中瀬村北 3
電話番号	0538-66-8311

14. 緊急時の対応方法

お預かりしている園児に体調の急変やけが等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する緊急連絡先等へ速やかに連絡を行い、必要な措置を講じます。

15. 非常災害時の対策

非常時の対応	別途に定める、消防計画書により対応します。		
避難訓練	地震・火災を想定した避難訓練を毎月実施します。		
防災設備	自動火災報知機	誘導灯	
	ガス漏れ報知器	非常警報装置	
	警備会社		
避難場所	① 保育園園庭 ② 保育園テラス園庭 ③ なぎの木会館		

16. 虐待の防止のための措置に関する事項

- ① 虐待防止マニュアルの作成、運用
- ② 職員に対して虐待防止の研修を実施

17. 賠償責任保険の加入

当園では以下の保険に加入しています。

保険会社	損保保険ジャパン日本興亜株式会社
保険の種類	施設賠償責任保険
保険金額	対人賠償 1 名 2 億、1 事故 10 億、対物賠償 1,000 万、園児の傷害死亡 108 万

18. 保育内容に関する相談・要望・苦情

受付担当者	馬淵 朱実
受付責任者	徳永 洋子
利用時間	9 時～17 時
連絡先	電話 0538-31-3188

	FAX 0538-66-5221	
第三者委員	河合 良二 電話 0538-42-3228 (明和会本部) 明和会監事	柴田 のり子 電話 0538-42-3228 (明和会本部) 明和会評議員
受付方法	面談・電話・文書等の方法で相談・苦情を受け付けます。	

ホームページを設けて、苦情等は公開しています。

19. 個人情報の保護に関する基本方針

当園では個人情報保護に関する基本方針として、園のしおりの内容を掲げています。

なお転園の際には園児要録の移送等、個人情報の伝達をする場合があります。

個人情報保護法により、入園に際しいただいた情報及びプライバシーにかかわる情報は、厳重に取扱い許可なく第三者に開示・提供することはありません。

重要事項説明書についての同意書

年 月 日

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

施設名 めいわ竜洋保育園

説明者 徳永 洋子

私は、本書面に基づいてめいわ可睡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 磐田市

保護者氏名 _____

児童との続柄 ()

児童名 _____