

咲 保育園 重要事項説明書 (令和6年度)

保育・教育の提供の開始にあたり、当園があなたに説明すべき内容は、次のとおりです。

1 事業者の運営主体

事業者の名称	社会福祉法人 高柳福祉会
事業者の所在地	千葉県柏市高柳668-1
事業者の電話番号・FAX	TEL : 04-7192-0324 FAX : 04-7192-1665
代表者氏名	理事長 伊藤茂良

2 施設の概要

種別	保育所					
名称	咲 保育園					
所在地	柏市大井 1187-1					
電話番号・FAX	TEL : 04-7192-3739 FAX : 04-7193-3987					
施設長氏名	園長 落合 薫					
開設年月日	平成26年4月1日					
利用定員(年齢別)	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
	9人	15人	15人	17人	17人	17人
取扱う保育事業	延長保育					
事業所番号						

3 施設・設備の概要

敷地面積		1451.74 m ²	
園舎	構造	木造 2階建て	
	延床面積	959.04 m ²	
施設設備の 数と面積	乳児室	1室	合計 134.69 m ²
	ほふく室	1室	
	保育室	4室	249.48 m ²
	遊戯室	1室	116.64 m ²
	調理室	1室	34.83 m ²
	調乳室	1室	6.08 m ²
	幼児トイレ	3室	40.91 m ²
	医務室	1室	4.50 m ²
	事務室	1室	19.04 m ²
	その他		307 m ²
設備の種類	冷暖房完備		
屋外遊戯場（園庭）	屋外遊戯場	257.00 m ²	

4 施設の目的、運営方針

目的	入園のしおりに記載
運営方針	入園のしおりに記載

5 職員体制

施 設 長	1 人（保育、教育の質の向上及び職員の資質向上に取り組みます。業務の管理を行います。）
主 任 保 育 士	1 人（園長を補佐するとともに、保育計画の立案や育児相談、地域の子育て支援活動及び保育内容について他の保育士を統括します。）
保 育 士	18 人（常勤13人、非常勤6人）（保育計画を立て、全ての子どもが安定した生活を送り、充実した活動ができるよう保育を行います。）
調理員（栄養士除く）	5 人
栄 養 士	1 人（子どもの発達段階に応じた離乳食、乳幼児食に係る献立を作成するとともに、当園全体の食育を行います。）
事 務 員	1 人（当園の事務及び雑務を行います。）
そ の 他 （ ）	人（常勤： 人、非常勤 人）

6 保育・教育を提供する日

開 園 日	月曜日から土曜日
休 園 日	年末年始（12/29～1/3）日曜日 祝祭日

7 保育・教育を提供する時間

（1）開園時間

月曜日から金曜日	午前7時から午後7時まで
土 曜 日	午前7時から午後7時まで

（2）保育標準時間認定に関する保育時間（11時間）

月曜日から金曜日の保育時間（11時間）	午前7時00分から午後6時00分まで
土曜日の保育時間（11時間）	午前7時00分から午後6時00分まで
延 長 保 育 時 間	夕：午後6時00分から午後7時まで

(3) 保育短時間認定に関する保育時間（8時間）

月曜日から金曜日の保育時間（8時間）	午前8時30分から午後4時30分まで
土曜日の保育時間（8時間）	午前8時30分から午後4時30分まで
延長保育時間	朝：午前7時00分から午前8時30分まで 夕：午後16時30分から午後7時00分まで

8 利用料金

利用料（利用者負担）	保護者が居住する市町村が定める利用料
延長保育料	30分につき50円、午後7時以降は15分毎に500円
保険に関する料金	日本スポーツ振興センター保護者負担分210円
その他別表に定める料金	絵本代 460円（希望者）
	ゴム印代 140円（卒退園時返還）
	行事費 700円/年
	給食食材費 6100円/月 指定口座より引き落とし (2号認定を受けた子に係る主食・副食の食材)
	カラー帽子（1歳児以上、指定色）
	卒園アルバム代（年長児の希望者のみ）

※クラスごとに必要な教材については別紙

9 支払方法

集金袋に現金払で支払期日はその都度連絡いたします

10 提供する保育・教育の内容

児童福祉法、子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所保育指針及び保育課程に沿って、乳幼児の発達に必要な保育・教育を提供します。

お散歩のコース

屋外遊戯場以外に、近隣にある公園などにお散歩に行きます。
(外部に出る場合で不都合のある方は申し出ください)

＜クラス編成＞

年	齢	ク	ラ	ス	名
0	歳	児	め	ば	え
1	歳	児	ふ	た	ば
2	歳	児	た	ん	ぽ
3	歳	児	す	み	れ
4	歳	児	ゆ		り
5	歳	児	さ	く	ら

11 給食について

咲保育園アレルギー対応マニュアルを策定し、それに基づき、適切な対応に努めています。

- ・アレルギー対応（除去食対応の場合、園規定の診断書を提出して下さい）
- ・生活管理指導表の提出、除去食の提供 など

〈給食の提供にあたって〉

自園調理（委託業務）

献立の提供

アレルギーの対応
食育の取り組み

12 保護者に用意していただくもの
入園のしおりに記載

13 登園・降園について
入園のしおりに記載

14 保育園と保護者との連携について

保育は保護者とともに子どもを育てる営みであり、子どもの 24 時間の生活を視野に入れ、保護者の気持ちに寄り添いながら家庭との連携を密にして保育を行います。心配なこと、分からないことはいつでも職員にお尋ねください。

- ・連絡帳 各組毎のホワイトボードに記載
- ・園だより など
- ・ママ連メール

15 健康診断、健康管理について

(1) 健康診断

定期健康診断及び臨時の健康診断を、学校保健安全法（昭和 33 年法律第 56 号）に規定する健康診断に準じて実施しています。

園児健康診断	全園児	2 回	
歯科健診	全園児	1 回	
尿検査	4.5 歳児対象	1 回	等

(2) 健康管理、病気のときの対応

体調に変化が見られた場合体温測定し 37.6 度で保護者に連絡し、再度測定し 38 度を超えた場合保護者にお迎えの連絡をいたします。

医療機関等への移送は原則保育園では行いません。

16 感染症対策について

感染症又は食中毒が発生、又はまん延しないように、国の「保育所における感染症対策ガイドライン」に則り、感染症及び食中毒の予防のための衛生管理を、適切に実施します。

17 嘱託医

以下の医療機関（小児科・内科）と嘱託医契約を締結しています。

医療機関の名称	中島クリニック
所在地	柏市高柳 1 1 4 - 2
電話番号	04-7193-3077

18 嘱託歯科医

以下の歯科医と嘱託歯科医契約を締結しています。

医療機関の名称	えのきど歯科医院
所在地	柏市塚崎 2 - 2 - 1 5
電話番号	04-7191-8401

19 緊急時における対応

保育・教育の提供中に、子どもの健康状態の急変、その他緊急事態が生じたときは、お子さまの保護者の方があらかじめ指定した緊急連絡先に連絡します。また、嘱託医又は子どもの主治医に相談する等の措置を講じます。

保護者と連絡が取れない場合には、乳幼児の身体の安全を最優先させ、当園が責任を持って、しかるべき対処を行いますので、あらかじめ御了承願います。

20 非常災害時の対策

非常災害に関する具体的な計画を立て、防火・防災管理者を定めています。非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知するとともに、毎月 1 回以上避難及び消火、救出その他必要な訓練を実施しています。保護者にも協力をお願い致します。（引渡し訓練等）

防火管理者	落合 薫 (咲 保育園)
消防計画届出年月	柏消防署 令和5年4月
避難訓練	火災、地震、不審者侵入などを想定した訓練を毎月1回以上実施
防災設備	消火器、誘導灯、火災報知器、防火扉 など

21 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	日本スポーツ振興センター
保険の内容	登園降園及び園内での負傷に対する治療費の一部負担
保険金額	210円(保護者負担分)
その他	施設賠償保険

22 苦情相談窓口

要望・苦情等に係る窓口を以下のとおり設置しています。

相談・苦情解決責任者	園長：落合 薫	
相談・苦情受付責任者	主任保育士：中嶋 里沙	
第三者委員	井澤 文夫	電話番号 04-7192-0324
		わかたけ社会センター
	田中良現	電話番号 04-7192-2344
		僧侶

受付方法：面接、電話、文書などの方法により、相談・苦情を受け付けています。玄関の入り口にご意見箱を設置しています。

23 個人情報保護について

個人情報保護規定に基づきお預かりした情報を管理し使用いたします。

園児の写真についてはクラス内掲示のみで園外には持ち出しません。

規定により小学校との連携のため園児の要録を提出いたします。

尚、行事等で写真撮影を行う際に、園児が被写体となることを望まない方や周辺の散歩を含め外出することが好ましくない方は入園時または随時申し出ください。

24 その他注意事項

駐車場は台数が限られています、周辺の迷惑とならないようご配慮ください。

登園の際は、インターホンにて園児のクラス名と園児名を伝えてください。

降園時に門扉の開閉等は保護者が行い園児には操作させないで下さい。

同意書

当園における保育・教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。

保育園名： 咲 保育園 （園長 落合 薫）

私は、書面に基づいて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。

令和 年 月 日

保護者住所：

児童氏名： (くみ)

児童氏名： (くみ)

児童氏名： (くみ)

保護者氏名： 印

児童から見た続柄：