



基準日 平成29年05月01日 現在  
 (更新日 平成29年04月01日)  
 施設区分 保育所

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

フリガナ	オウサツホイクショ								
① 施設名称	相差保育所			(事業所番号)			2421151000086		
② 施設の所在地	〒517-0032 国崎町140番地			電話 0599-33-6117			FAX 0599-33-6191		
	E-MAIL								
フリガナ	タケウチ トヨコ						資格		
③ 施設管理者名	竹内 豊子						保育士資格		
④ 認可年月日	昭和40年12月01日			⑤ 管理者就任年月日			平成28年04月01日		
⑥ 確認年月日	平成27年04月01日			⑦ 事業開始年月日			平成27年04月01日		
⑧ 施設面積等	敷地全体		園舎		乳児室・ほふく室		保育室		遊戯室
	5780.00㎡		573.89㎡				4室 216.76㎡		1室 157.20㎡
設備	調理室・調理設備				園庭				
設置状況	調理室				敷地内				
⑨ 給食の実施状況	3~5歳 (幼稚園)	実施日	日	月	火	水	木	金	土
		実施方法				実施内容		アレルギー 対応の有無	
	3~5歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土
		実施方法	自園調理		実施内容		副食給食		アレルギー 対応の有無
	0~2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土
		実施方法	自園調理		実施内容		完全給食		アレルギー 対応の有無
⑩ 連携施設名称									
連携内容									



2 従業員に関する情報

⑪ 職務に従事している職員の配置数および経験年数				
職 種	配置職員数（人）		経験年数（年）※	
	常勤	非常勤	教育・保育	当該施設
主任保育士	1		26	1
保育士	5		6	2
調理員	2		5	4
保健師又は看護師				
その他の職員				

嘱託医・学校医	長岡診療所 鈴木 孝明
学校歯科医	西井歯科医院 西井 浩
学校薬剤師	

※ 教育・保育 : 教育、保育に携わってきた平均経験年数を示す。  
 当該施設 : 平均当該施設勤続年数を示す。



3 教育・保育等の内容に関する情報 (1/2)

⑫ 定員数	保育所部分			幼稚園部分	
	0歳児	1, 2歳児	3, 4, 5歳児	3, 4, 5歳児	
	0人	10人	60人		
学級数		1 学級	2 学級		
⑬ その他実施体制	延長保育	一時預かり (平日)	一時預かり (休日等)	病児保育	特別支援実施体制 障がい児受入体制
	有り	無し	無し	無し	無し
開所時間	/				
⑭ 特筆すべき教育の特色	家庭において必要な保育を受けることが困難である子どもの保育を行う。				
⑮ 運営方針	生きる喜びをわかち合い、心身共に健やかにのびる子どもたちを育む。				
⑯ 開所時間	保育標準時間	08時30分から16時30分	延長保育	保育時間前	08時00分から08時30分
				保育時間後	16時30分から18時00分
	保育短時間	8時30分～16時30分	延長保育	保育時間前	8時00分～8時30分
				保育時間後	16時30分～18時00分
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			
⑰ 主な休園日	保育所部分	日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する日、年末年始		幼稚園部分	



3 教育・保育等の内容に関する情報(2/2)

⑱ 利用料金	保育所部分	利用料	お住まいの市役所・町役場までお問い合わせください。			
		実費徴収	金額	内容		
				実費徴収なし		
	上乗せ徴収	金額	内容	理由		
			上乗せ徴収なし			
	延長保育	徴収なし				
	幼稚園部分	利用料	お住まいの市役所・町役場までお問い合わせください。			
		実費徴収	金額	内容		
上乗せ徴収	金額	内容	理由			
一時預かり						
⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0599-33-6117	(連絡先2)	(受付時間)	8時00分～18時00分	
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	事故発生時の報告及び改善策を周知徹底する体制の整備					
㉑ 施設利用手続きに関する説明方法	文書の交付（郵送又は説明会での配付等）					
㉒ 選考基準						
㉓ 自己評価・改善	実施方法	月1回、全保育所長が集まる所長会議を開催し課題を共有するとともに、対応策を検討している。				
	結果と今後の取り組み	同様の事案があった場合に的確に対応できる体制を整えている。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	トバシ		
②4 法人の名称	鳥羽市	(事業者番号)	2421110000011
②5 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒517-0022 大明東町2番5号	電話	0599-25-1184
		FAX	0599-25-7221
	E-MAIL kosodate@city.toba.mie.jp		
フリガナ	ナカムラキンイチロウ		
②6 代表者名	中村欣一郎		
②7 設立開始年月日	昭和29年11月02日	②8 代表就任年月日	平成29年04月21日
②9 他の運営事業種			

5 運営状況等に関する事項（2年目の施設のみ掲載）

③0 教育・保育の提供内容の改善の取組	実施方法	個々の家庭の状況や児童の発育に応じた保育を提供する。
	結果と今後の取り組み	必要な保育を提供できていることから、今後も継続する。
③1 利用者の権利擁護等のために講じている措置	事前説明の方法・状況	文書の交付（郵送又は説明会での配付等）
	利用料等に関する説明の方法・状況	4月・9月の利用料改定時に文書で案内を行っている。
	同意の取得状況	疑問などがあれば個別に対応している。
③2 相談・苦情等の対応のための取組状況	相談、苦情内容の記録、改善結果の市町村への報告	
③3 安全管理のために講じている措置	職員による園内安全点検の実施、業者による遊具点検等のほか、内部組織「安全・衛生委員会」により、定期的に巡回し、安全管理策を講じている。	
③4 衛生管理のために講じている措置	市の管理栄養士による定期的な巡回及び、調理員との定期会議の開催。	
③5 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る研修の実施	