



基準日 平成29年05月01日 現在

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

施設区分 保育所

フリガナ	ミドリホイクエン									
① 施設名称	みどり保育園			(事業所番号)			2420351000300			
② 施設の所在地	〒516-1105 伊勢市矢持町下村426番地			電話	0596-39-1330		FAX	0596-39-1330		
				E-MAIL						
フリガナ	クラセコ クミコ						資格			
③ 施設管理者名	園長 倉世古 久美子						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	昭和54年01月01日			⑤ 管理者就任年月日	平成21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	
	534.00㎡		831.18㎡		2室 294㎡		2室 294.00㎡		1室 147.00㎡	
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	完全給食		アレルギー 対応の有無	有り	
	0~2歳 (保育所)	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			
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		28	24
保育士	4	1	18.6	7.6
調理員	1	1		9
保健師又は看護師				
その他の職員		1		8

嘱託医・学校医	徳田ファミリークリニック（徳田玲子 医師）
学校歯科医	くまがい歯科医院（熊谷渉 医師）
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 : 平均当該施設勤務年数を示す。



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		
	2人	8人	30人			
学級数	1 学級	1 学級	2 学級	* 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	
	無し	無し	無し	無し	無し	
開所時間	/		*	*	*	
⑭ 特筆すべき教育の特色	①特定保育 ②食事の提供 ③子育て家庭に対する支援 ④その他保育に係る行事等					
⑮ 運営方針	①伊勢市より委託を受け保育の必要な乳幼児を日々受け入れ保育事業を行うことを目的とする ②保育提供に当たり入所する乳幼児の最善の利益を考慮しその福祉を積極的に増進することにつながる生活の場を提供 ③保育に関する専門性を有する職員が家族との密接な連携の下に園児の状況や発達過程を踏まえ養護や教育を一体的に行う ④園児の家庭や地域との様々な社会資源との連携を図りながら保護者に対する支援や地域の子育て家庭に対する支援等を行う ⑤三重県児童福祉施設の設備・運営に関する基準を定める条例、その他関係法令・通知等を遵守し実施					
⑯ 開所時間	保育標準時間		07時45分から17時50分	延長保育	保育時間前	
					保育時間後	
	保育短時間		08時30分から16時30分	延長保育	保育時間前	07時45分から08時30分
					保育時間後	16時30分から17時50分
	準教 時育 間標	(平日)				
		(土曜)				
⑰ 主な休園日	保育所部分	日曜、祝祭日、12/29~1/3、その他保育園が決めた日		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			
			15,000円程度	制服代など			
			5,000円程度	製作用品代			
			月額750円	3歳以上児主食費			
		上乗せ徴収	金額	内容	理由		
			*				
			*				
			*				
	延長保育	*					
	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)	0596-39-1330	(連絡先2)	*	(受付時間)	08時30分から17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,事故発生防止のための定期的な研修の実施						
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	自己評価項目などに基づく。					
	結果と今後の取り組み	職員間で討議など					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	イチウゴウフクシカイ		
②④ 法人の名称	一字郷福祉会	(事業者番号)	2420301000087
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒516-1105 矢持町426番地	電話	0596-39-1330
		FAX	0596-39-1330
	E-MAIL midori@amigo2.ne.jp		
フリガナ	ナカセセイイチ		
②⑥ 代表者名	中瀬誠一		
②⑦ 設立開始年月日	昭和54年01月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成24年12月22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）

③⑩ 教育・保育の提供内容の改善の取組	実施方法	各種研修への参加並びに地域の実情に応じた保育内容の取り組み
	結果と今後の取組み	地域の中で子どもたちが育つことを意識し、これからの保育園が担うさまざまな事を検討
③⑪ 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	新入園児説明会にて
	同意の取得状況	各保護者より紙面にて取得
③⑫ 相談・苦情等の対応のための取組状況	相談、苦情受付窓口の設置	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	ドクターヘリ・防災ヘリ離着陸の要望を行い、県より通告済み 園前の河川の水質検査実施	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	園児の食前消毒（手） 給食室の管理強化 園の合併浄化槽設置計画	
③⑮ 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る規程の整備	