



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	トヨハマニシホイクシヨ									
① 施設名称	豊浜西保育所			(事業所番号)			2420351000292			
② 施設の所在地	〒515-0504 伊勢市磯町1736番地			電話	0596-37-0883		FAX	0596-37-1146		
				E-MAIL						
フリガナ	クスキ ヨシオ						資格			
③ 施設管理者名	所長 楠木 義夫									
④ 認可年月日	昭和52年04月01日			⑤ 管理者就任年月日	平成28年02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	
	2292.00㎡		750.67㎡		3室 138.9㎡		5室 288.74㎡		1室 84.40㎡	
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		37.1	37.1
保育士	15		23.5	19.8
調理員	3		16.3	16.3
保健師又は看護師				
その他の職員	1	1		

嘱託医・学校医	堤内科クリニック（堤清助 医師）
学校歯科医	いのうえ歯科医院（井上理 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	
	5人	25人	90人		
学級数	1 学級	3 学級	4 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
	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	①特定保育 ②食事の提供 ③子育て家庭に対する支援 ④延長保育事業 ⑤その他保育に係る行事等				
⑮ 運営方針	①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ふさわしい生活の場を提供する。 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する。				
⑯ 開所時間	保育標準時間		07時30分から18時30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
					保育時間後
	準教 時育 間標	(平日)			07時30分から08時30分
		(土曜)			16時30分から19時00分
⑰ 主な休園日	保育所部分	日曜、祝祭日、12/29~1/3		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		
			月額800円	バス運行代金 バス運行地域内		
			月額600円	3歳児以上主食代		
			月額100円	保護者会費		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
			*			
	*					
	延長保育	月額3,000円				
	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)	0596-37-0883	(連絡先2)	*	(受付時間)	8時30分から17時00分
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	事故発生時の対応及び事故発生防止のための指針の整備					
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回職員会を開き、各保育士が日々の保育状況を発言しその課題を職員会で話し合いその後の対応にいかす。この繰り返しを実践し向上を図る。				
	結果と今後の取り組み	第三者評価を取り入れたり、保育士等が評価項目を作り、実践を繰り返し、向上を図る。				





4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	トヨハマニシフクシカイ		
②④ 法人の名称	豊浜西福社会	(事業者番号)	2420301000079
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒505-0504 磯町1736番地	電話	0596-37-0883
		FAX	0596-37-1146
	E-MAIL tnhoiku@amigo2.ne.jp		
フリガナ	モリウチノリアキ		
②⑥ 代表者名	森内法昭		
②⑦ 設立開始年月日	昭和51年06月29日	②⑧ 代表就任年月日	平成29年06月14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	保育参観および行事においてアンケート等の実施及び最新の教育・保育情報の収集
	結果と今後の取り組み	アンケート結果及び最新の教育・保育情報をもとに職員会において改善計画を立て改善の実施
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	入園説明会時に伊勢市役所担当者から説明
	同意の取得状況	入園説明時に当園の重要事項説明書により利用者に説明し、同意書を得る。また個人情報の利用に関しても説明の上、同意書を得る。
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,相談、苦情内容の記録	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	<ul style="list-style-type: none"> <li>安全管理者が中心となり遊具、施設等の点検、整備</li> <li>事故及びヒヤリハットの記録</li> <li>消火及び避難訓練の毎月実施</li> </ul>	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	<ul style="list-style-type: none"> <li>感染症対策の実施</li> <li>食中毒対策の実施</li> <li>給食室の整理整頓清掃及び消毒等</li> </ul>	
③⑮ 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る研修の実施	