



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	カモメホイクエン									
① 施設名称	かもめ保育園			(事業所番号)			2420751000587			
② 施設の所在地	〒513-0003 鈴鹿市加佐登町2059番2			電話 059-389-5115		FAX 059-389-5116				
	E-MAIL									
フリガナ	シミズ ケンタ							資格		
③ 施設管理者名	保育所長研修 清水 健太									
④ 認可年月日	平成26年04月30日			⑤ 管理者就任年月日		平成26年05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	
	3555.35㎡		1035.90㎡		3室 133.37㎡		4室 200.28㎡		1室 120.70㎡	
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
	0~2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	原則、開所日は給食を実施						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		29.9	3.1
保育士	13	3	5.5	1.7
調理員	2	1	2.4	2
保健師又は看護師		1	2.1	2.1
その他の職員	3	3	4.8	2.5

嘱託医・学校医	羽山クリニック 藤田浩弥
学校歯科医	にえ歯科 贄良治
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	
	12人	78人	65人		
学級数	1 学級	2 学級	3 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	有り
開所時間		*	*	*	
⑭ 特筆すべき教育の特色	<p>「あそび」を中心に、子どもたちの自立性と創造性を大切にしながら、未来の社会を背負っていく人としての基礎になるいろいろな力や資質を育てることを目標とし、「健康で丈夫な子ども」「明るくたくましい子ども」「自分で考え、自分で行動しようとする子ども」「他人の苦しみや、悲しみのわかる子ども」「友だちと力を合わせて、協力できる子ども」の育成を目指す。</p>				
⑮ 運営方針	<p>社会福祉施設として、ご家庭に代わって、ひとりひとりの乳幼児を暖かく受け入れ、安全への気配りと愛情に包まれた家庭的な生活環境の中で、乳幼児期に必要な基本的な生活習慣を身につけることを大切にする。</p>				
⑯ 開所時間	保育標準時間	07時00分から18時00分		延長保育	保育時間前
					保育時間後
	保育短時間	8時00分から16時00分		延長保育	保育時間前
					保育時間後
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			
⑰ 主な休園日	保育所部分	1月1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		
			月額500円	3歳～5歳の主食費		
			月額1500円(片道)	送迎バス利用料		
			実費	教材費		
			月額500円	後援会費		
			実費	制服代		
			1000円	祝日保育利用料		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
	*		*	*		
	延長保育	0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)	059-389-5115	(連絡先2)	*	(受付時間)	08時30分から17時30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,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	自己評価チェックシートを作成				
	結果と今後の取り組み	自己評価チェックシートの結果をもとに研修、勉強会を行う予定				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	シラハトカイ		
②④ 法人の名称	白鳩会	(事業者番号)	2420701000091
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒513-0004 加佐登一丁目8-10	電話 059-378-1610	FAX 059-378-1884
	E-MAIL sirahato@mecha.ne.jp		
フリガナ	コウノタツオ		
②⑥ 代表者名	河野辰雄		
②⑦ 設立開始年月日	昭和46年04月01日	②⑧ 代表就任年月日	昭和62年10月31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	保育士の資質向上の為、園内研修を実施。園外の研修へ積極的に参加。
	結果と今後の取り組み	自己評価を行い、専門性の向上、課題の改善に努める。
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	文書の交付、口頭にて説明
	同意の取得状況	その都度、同意を得ている。
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、相談、苦情に関する市町村実施事業への協力、改善結果の市町村への報告	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	危機管理マニュアルの作成、園内安全点検、遊具点検、避難訓練の実施	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	保健マニュアル、感染症対応マニュアルの作成、SIDS予防、設備（浄化槽等）の保守点検を実施	
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、秘密保持に係る研修の実施	