



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	シャカイクシホウジンミドリホイクエン								
① 施設名称	社会福祉法人みどり保育園			(事業所番号)			2420451000457		
② 施設の所在地	〒515-0818 三重県松阪市川井町			電話 0598-23-5697		FAX			
	E-MAIL								
フリガナ	ノナカ ヨシカツ							資格	
③ 施設管理者名	園長 野中 美克								
④ 認可年月日	昭和45年04月01日			⑤ 管理者就任年月日		平成7年04月14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
	1141.47㎡		668.27㎡		3室 163.68㎡		4室 249.60㎡		0室 0.00㎡
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
	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		36	36
保育士	22	8	8	8
調理員	3		7	7
保健師又は看護師				
その他の職員	3	1	13	13

嘱託医・学校医	笹尾 幸雄
学校歯科医	西村 充功
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
	19人	60人	91人	
学級数	1 学級	2 学級	3 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	命の大切さを伝え、豊かな愛情を育てる。
--------------	---------------------

⑮ 運営方針	<ul style="list-style-type: none"> • 私たちは命を大切にします。 • 私たちは将来幸せになるための今を大切にします。 • 私たちは失敗して得られる力を大切にします。
--------	---

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	18時00分から19時00分
	保育短時間	8時30分から16時30分	延長保育	保育時間前	7時00分から8時30分
				保育時間後	16時30分から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	国民の休日等	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300円	PTA会費		
			1回35円	3歳以上児 米代		
			1回43円	3歳以上児 パン代		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
				なし		
	延長保育	5,000円/月				
	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)	0598-23-5697	(連絡先2)		(受付時間)	8時00分～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,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	自己評価を全職員で実施している。				
	結果と今後の取り組み	結果をもとに園長と個別に懇談を行い次に活かしていく取り組みをしている。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	ミドリフクシカイ		
②④ 法人の名称	みどり福祉会	(事業者番号)	2420401000045
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒515-0818 川井町338-2	電話	0598-23-5697
		FAX	0598-23-5697
フリガナ	ノナカヨシカツ		
②⑥ 代表者名	野中美克		
②⑦ 設立開始年月日	昭和45年05月21日	②⑧ 代表就任年月日	平成7年04月14日
②⑨ 他の運営事業種	保育園事業		

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	ケース会議や職員会議を開き、保育士の質の向上に努める。
	結果と今後の取り組み	今後も継続して行っていく。
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	一日入園や説明会で周知。
	同意の取得状況	同意書は入園時に説明を行い書面により同意を得ている。各種料金においては、入園前に説明を行っている。
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	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	防犯訓練、防災訓練の定期的な実施。	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	大量調理衛生管理マニュアル、食中毒対応マニュアル、感染症対応マニュアルの整備	
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	