



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 認定こども園ー保育所型

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

フリガナ	ニンテイコドモエンシモトキダホイクショ								
① 施設名称	認定こども園下外城田保育所			(事業所番号)			2446151000042		
② 施設の所在地	〒519-0424 度会郡玉城町山岡1464番地			電話 0596-58-4932			FAX 0596-58-5276		
	E-MAIL								
フリガナ	カワイ キヨミ						資格		
③ 施設管理者名	所長 川井 清美						保育士資格 幼稚園教諭免許		
④ 認可年月日	昭和28年09月17日			⑤ 管理者就任年月日			平成27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
	4175.00㎡		1室 793.30㎡		2室 220㎡		4室 228.00㎡		1室 182.00㎡
設備	調理室・調理設備			園庭					
設置状況	無し			無し					
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				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
教諭	9	2	10	5
主任保育士	1		31	28
保育士	8	3	9	8
調理員	1	1		
保健師又は看護師				
その他の職員				

嘱託医・学校医	久瀬医院
学校歯科医	なかむらデンタルクリニック
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	
	0人	13人	63人		
学級数		1 学級	3 学級	0 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	入所する子どもに、もっともふさわしい生活の場を保証し、一人ひとりの最善の利益を守る。保護者に信頼され、地域に根ざした保育所をめざす。				
⑮ 運営方針	環境を整え、養護と教育を一体的に行う。豊かな人間性を持った子どもを教育する。保育の内容の質を高め、充実させる。				
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	
				保育時間後	
	保育短時間	8時30分～16時30分	延長保育	保育時間前	
				保育時間後	16時30分～19時00分
	準教 時育 間標	(平日) 08時30分から16時30分			
		(土曜)			
⑰ 主な休園日	保育所部分	日曜日、祝日		幼稚園部分	日曜日、祝日



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			
			徴収なし				
	上乗せ徴収	金額	内容	理由			
	延長保育	500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)	0596-58-4932	(連絡先2)	0596-58-8203	(受付時間)	8時30分～19時00分	
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	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	各保育所の運営会議にて一年間の反省や改善点を話し合う。					
	結果と今後の取り組み	今後の取り組みとして運営会議で出た反省内容を改善していく。					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	タマキチョウ		
②4 法人の名称	玉城町	(事業者番号)	2446110000018
②5 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-0495 度会郡玉城町田丸114-2	電話	0596-58-8203
		FAX	0596-58-4494
	E-MAIL seifuku-t@town.tamaki.lg.jp		
フリガナ	ツジムラシュウイチ		
②6 代表者名	辻村修一		
②7 設立開始年月日	昭和22年04月01日	②8 代表就任年月日	平成18年04月19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	講演会や研修に参加し教育の改善を行う。
	結果と今後の取組み	現在も実施中のため結果は出ていない。今後の取組みとしてたくさんの講演会や研修に参加をして職員の間で情報を共有する。
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	保育所の入所説明会の時に文章を配布して説明。
	同意の取得状況	入所説明会後に
③2 相談・苦情等の対応のための取組状況	相談、苦情に関する市町村実施事業への協力	
③3 安全管理のために講じている措置	職員がヒヤリハットを使用し安全管理に対する情報を共有する。共有した情報を子供たちにも説明をする。	
③4 衛生管理のために講じている措置	保健士による講演や実演などによる指導	
③5 情報の管理・個人情報保護等のための取組	その他	