



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 | ハマダホイクエン | | | | | | | | |
| ① 施設名称 | 浜田保育園 | | | (事業所番号) | | | 2420251000525 | | |
| ② 施設の所在地 | 〒510-0067 四日市市浜田町10番15号 | | | 電話 059-353-3452 | | FAX 059-357-5726 | | | |
| | E-MAIL | | | | | | | | |
| フリガナ | ニワ トモコ | | | | | | 資格 | | |
| ③ 施設管理者名 | 園長 丹羽 智子 | | | | | | 保育士資格 | | |
| ④ 認可年月日 | 昭和21年11月04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 |
| | 1336.31㎡ | | 848.68㎡ | | 1室 64㎡ | | 4室 242.82㎡ | | 1室 135.00㎡ |
| 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 | | | | |
| 保育士 | 8 | 4 | 7 | 5 |
| 調理員 | 1 | 2 | 15 | 13 |
| 保健師又は看護師 | | | | |
| その他の職員 | 1 | 3 | 10 | 10 |

| | |
|---------|----------------|
| 嘱託医・学校医 | 西村 秀敏(西浦クリニック) |
| 学校歯科医 | 水谷 隆弥 (元町歯科) |
| 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 |
| | 3人 | 23人 | 64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 | 無し |
| 開所時間 | / | | | | |

| | |
|--------------|--|
| ⑭ 特筆すべき教育の特色 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 仏教的情操教育を行い、いのちの大切さがわかり心身共にたくましく生き、感謝の気持ちを忘れない豊かな感性を育てる ・ 食事の作法やマナーを学びながら、他のいのちをいただいていることを知り、「いただきます」「ごちそうさま」を言う ・ まわりの人たちとかかわりながら、自分を大切に、他の人も認め思いやるあたたかな心を育てる。 |
|--------------|--|

| | |
|--------|--|
| ⑮ 運営方針 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 子どもの為の保育を行う 大人に便利な保育ではなく、子どもが安心して過ごしながらたくましく生きる力を育む環境をつくる ・ 地域と共に子育てを行う 家庭や地域との連携を密にし、協力をし合いながら、子育てを支援する役割を担う |
|--------|--|

| | | | | | | |
|--------|----------------|------|----------------|------|-------|----------------|
| ⑯ 開所時間 | 保育標準時間 | | 07時30分から18時00分 | 延長保育 | 保育時間前 | |
| | 保育短時間 | | 8時30分から16時30分 | 延長保育 | 保育時間後 | 18時00分から18時30分 |
| | 準教 時育 間標 | (平日) | | | 保育時間前 | 7時30分から8時30分 |
| | | (土曜) | | | 保育時間後 | 16時30分から18時00分 |

| | | | | |
|---------|-------|------------------|-------|--|
| ⑰ 主な休園日 | 保育所部分 | 12月29日から1月3日、日祝日 | 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 | | | |
| | | | 300 | 保護者会費（月額） | | | |
| | | | 10,000 | 保育材料 | | | |
| | | | 10,000 | 制服・体操服（2歳児以上） | | | |
| | | 上乗せ徴収 | 金額 | 内容 | 理由 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 延長保育 | 300/日 | | | | | |
| | 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) | 059-353-3452 | (連絡先2) | | (受付時間) | 8時30分から17時15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 | 自己評価を各職員で実施し、園内職員会議で話し合う。 | | | | | |
| | 結果と今後の取り組み | 職員会議で話し合った内容を、園だよりなどに掲載し、今後の保育や運営に活かしていく。 | | | | | |



4 施設等を運営する法人に関する情報

| | | | |
|------------------------|-----------------------|------------|---------------|
| フリガナ | シオンエン | | |
| ②④ 法人の名称 | 四恩園 | (事業者番号) | 2420201000021 |
| ②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所) | 〒510-0067 浜田町10-15 | 電話 | 059-353-3452 |
| | | FAX | 059-357-5726 |
| フリガナ | ニワアイコ | | |
| ②⑥ 代表者名 | 丹羽愛子 | | |
| ②⑦ 設立開始年月日 | 昭和43年04月01日 | ②⑧ 代表就任年月日 | 平成20年03月24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 | 職員の資質向上を図る研修を行う。 |
| | 結果と今後の取り組み | 年間計画をたて、定期的に研修を行い、職員のスキルアップを図ることができた。今後も保育の提供内容の改善に努める |
| 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 |
| | 同意の取得状況 | 有 |
| 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 | 避難訓練、遊具点検、防犯カメラ、職員間の情報共有化 | |
| ③⑭ 衛生管理のために講じている措置 | 四日市作成の「保健マニュアル」に基づき対応 | |
| 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 | |