



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 小規模保育事業者-A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	サイクウベビールーム									
① 施設名称	齋宮Babyroom			(事業所番号)			2444252000011			
② 施設の所在地	〒515-0325 三重県多気郡明和町大字竹川160			電話 0596-72-8950		FAX				
	E-MAIL									
フリガナ	キタイ リカ						資格			
③ 施設管理者名	北井 梨香						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	平成29年03月31日			⑤ 管理者就任年月日		平成29年04月01日				
⑥ 確認年月日	平成29年04月01日			⑦ 事業開始年月日		平成29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	
	4975.00㎡		310.45㎡		2室 72.25㎡		1室 63.19㎡		1室 63.41㎡	
設備	調理室・調理設備			園庭						
設置状況	無し			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	原則、開所日は給食を実施							
	0~2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	連携施設又は給食 搬入施設		実施内容		完全給食		アレルギー 対応の有無	有り
⑩ 連携施設名称	明和ゆたか園									
連携内容	卒園後の受け皿としての支援									



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
保育従事者(保育士資格有り)	6	1	3	
保育従事者(保育士資格無し)				
調理員				
保健師又は看護師				
その他の職員				

嘱託医・学校医	北島医院 北島 俊夫
学校歯科医	はしもと歯科クリニック 橋本 政憲
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	16人		
学級数	1 学級	2 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		
開所時間	/				

⑭ 特筆すべき教育の特色	担当制を用いた一人ひとりを大切にした保育の実施 主体的な保育（自分でしたいという思いを大切にした保育）の実施
--------------	--

⑮ 運営方針	”あそびは教育である” いろいろなあそび体験を通し、共に学び共に育ちあう中で、強い心と感性豊かな子どもを育てる。
--------	--

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19時00分
	準教時育 間標	(平日)			
		(土曜)			

⑰ 主な休園日	保育所部分	年末年始、日曜日、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		
			なし			
	上乗せ徴収	金額	内容	理由		
		なし				
	延長保育	500円/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)	0596-72-8950	(連絡先2)	(受付時間)	9時から12時 13時から17時	
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	自己点検票を基にした自己評価の実施				
	結果と今後の取り組み					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	トヨツジドウフクシカイ		
②④ 法人の名称	豊津児童福祉会	(事業者番号)	2420101000188
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒514-0305 河芸町中別保1656	電話	059-245-1128
		FAX	059-245-1247
フリガナ	モリモトシコ		
②⑥ 代表者名	森本敏子		
②⑦ 設立開始年月日	昭和52年03月31日	②⑧ 代表就任年月日	平成12年05月17日
②⑨ 他の運営事業種	幼保連携型認定こども園 保育園 放課後児童健全育成事業 子育て支援事業 一時預かり事業		

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	
	結果と今後の取り組み	
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	
	同意の取得状況	
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		
③⑭ 衛生管理のために講じている措置		
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	