



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	キノモトホイクショ									
① 施設名称	木本保育所			(事業所番号)			2421251000036			
② 施設の所在地	〒519-4323 木本町1098-1			電話 0597-85-3645		FAX				
	E-MAIL									
フリガナ	ムジムラ ナオミ						資格			
③ 施設管理者名	藤村 奈穂美						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	昭和44年04月01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	
	1786.00㎡		493.00㎡		1室 50.4㎡		6室 210.00㎡		1室 120.00㎡	
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		副食給食		アレルギー 対応の有無 有り	
	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 有り	
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		1	19
保育士	4	1	1	6.3
調理員	1		14	5
保健師又は看護師				
その他の職員				

嘱託医・学校医	尾辻医院
学校歯科医	中本歯科
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
		17人	23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	無し	有り
開所時間	/				

⑭ 特筆すべき教育の特色	<ul style="list-style-type: none"> 十分に養護のゆきとどいた環境のもとで快適な生活ができるようにする。 くつろいだ雰囲気の中で子どもの様々な欲求を適切に満たし生命の保持と情緒の安定をはかる。 日常生活に必要な健康安全など基本的な習慣や態度を養う。 積極的に運動機能の発達をはかるなど心身の健康の基礎を培う。 人とのかかわりの中で人に対する愛情と信頼感をもち、人権を大切にする。 集団生活の中で自主協調の態度を養い道徳性の芽生えを培う。 自然に親しむ機会を多く持ち、豊かな心情を育てる。
--------------	--

⑮ 運営方針	生きる喜びをわかちあい、心身ともにすこやかにのびる子ども
--------	------------------------------

⑯ 開所時間	保育標準時間	08時00分から16時00分	延長保育	保育時間前	07時50分から08時00分
				保育時間後	16時00分から18時00分
	保育短時間	8時00分から16時00分	延長保育	保育時間前	7時50分から8時00分
				保育時間後	16時00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	12月29日~1月3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		
			2,400	保育用品		
	上乗せ徴収	金額	内容	理由		
		該当なし				
	延長保育	1,000				
	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)	0597-85-3645	(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	月1回の園内研修または職員会議で行っています。				
	結果と今後の取り組み	園内研修で研鑽を積んでいます。改善方法も職員全員で共有し取り組んでいます。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	クマノシ		
②④ 法人の名称	熊野市	(事業者番号)	2421210000010
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-4392 井戸町796番地	電話	0597-89-4111
		FAX	0597-89-3304
	E-MAIL kumano@city.kumano.mie.jp		
フリガナ	カワカミカンジ		
②⑥ 代表者名	河上敢二		
②⑦ 設立開始年月日	平成17年11月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成17年11月13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	保護者向けアンケートを実施している
	結果と今後の取り組み	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	ホームページに記載
	同意の取得状況	説明会を行い、同意を取得している
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	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	各管理マニュアル、講習、業者点検を行っている。	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	部屋の換気	
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	