



基準日 平成29年05月01日 現在

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

施設区分 保育所

フリガナ	ダイオウホイクショ									
① 施設名称	大王保育所			(事業所番号)			2421551000108			
② 施設の所在地	〒517-0603 大王町波切3243-1			電話 0599-72-0529			FAX 0599-65-7115			
	E-MAIL									
フリガナ	コモリ ミチ						資格			
③ 施設管理者名	所長 小森 美智						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	平成26年04月01日			⑤ 管理者就任年月日			平成28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	
	7486.99㎡		1933.37㎡		2室 122.75㎡		4室 215.16㎡		1室 157.78㎡	
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	外部搬入			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	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
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		22	3
保育士	10		13.3	8.5
調理員	1	1	18.5	1.8
保健師又は看護師				
その他の職員		2	14.5	1.5

嘱託医・学校医	阿川 茂（あがわ医院）
学校歯科医	川面 浩一（川面歯科医院）
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	
	6人	42人	32人		
学級数	1 学級	3 学級	1 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"> ・大王保育所保育課程において3歳児未満児と3歳以上児に別け発達年齢に応じ養護・教育に関する事項としてねらいや内容を定めている。 ・幼保園として、幼稚園と協力しながら環境を整えたり子ども同士の交流を行ったりしていく。 				
⑮ 運営方針	<ul style="list-style-type: none"> ・一人ひとりの発達に応じたかかわりを大切にし、自分らしさが十分発揮できるように支援する。 ・保護者の丁寧なかかわりをもと意欲を育み基本的な生活習慣の基礎を身につけられるようにする。 ・保護者と連携を取りながら共に保育の充実を図っていく。 				
⑯ 開所時間	保育標準時間	07時30分から18時30分		延長保育	保育時間前
					保育時間後
	保育短時間	08時00分から16時00分		延長保育	07時30分から08時00分
					保育時間後
	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			
			保護者会費	1ヶ月400円	(年間4,800円)		
	上乗せ徴収	金額	内容	理由			
			なし				
	延長保育	月額2,500円・日額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)	0599-72-0529	(連絡先2)	0599-44-0282	(受付時間)	08時30分から16時30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	平成28年度から、自己評価および保育所利用者アンケートを実施					
	結果と今後の取り組み	平成29年度は、所長・主任向けの自己評価チェック表を検討していく予定					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	シマシ		
②④ 法人の名称	志摩市	(事業者番号)	2421510000017
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒517-0592 阿児町鵜方3098-22	電話 0599-44-0282	FAX 0599-44-5260
	E-MAIL kosodate@city.shima.lg.jp		
フリガナ	タケウチチヒロ		
②⑥ 代表者名	竹内千尋		
②⑦ 設立開始年月日	平成16年10月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成28年10月31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	運営規程に基づき実施
	結果と今後の取り組み	運営に関するアンケートの実施と、その結果に基づく改善事項を検討
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	重要事項説明書により説明
	同意の取得状況	重要事項説明書についての同意書での取得
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	危機管理マニュアルの整備	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	食事の提供・感染症対策に関するマニュアルの整備	
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,秘密保持に係る研修の実施	