



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	ウガタホイクショ								
① 施設名称	鵜方保育所			(事業所番号)			2421551000249		
② 施設の所在地	〒517-0501 志摩市阿児町鵜方237番地			電話	0599-43-0156		FAX	0599-65-7080	
				E-MAIL					
フリガナ	ヤマジ カヨコ						資格		
③ 施設管理者名	所長 山路 佳代子						保育士資格 幼稚園教諭免許		
④ 認可年月日	平成27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
	5419.44㎡		1495.97㎡		2室 105.02㎡		8室 381.60㎡		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	完全給食		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		29	2
保育士	18	3	10.1	2.1
調理員	4		8.7	1.7
保健師又は看護師		1	4	3
その他の職員		1	29	2

嘱託医・学校医	竹村 統成（こどもの城クリニック）
学校歯科医	谷口 八起（タニグチ歯科医院）
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	62人	70人		
学級数	1 学級	6 学級	4 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	・おもいやりのある子ども・遊びを楽しむ子ども・思いを表現できる子ども				
⑮ 運営方針	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「生き生きとした子どもを目指して」児童福祉法第1条に定める児童福祉の理念に基づき運営を行う。</li> <li>・集団生活の中で、一人ひとりの能力を最大限に発揮させ、豊かな人間性を持った子どもを育成する。</li> <li>・子育ての負担感の緩和を図り、『安心子育て、子育て』ができる環境を整える。</li> </ul>				
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	18時30分から19時00分
	保育短時間	08時00分から16時00分	延長保育	保育時間前	07時30分から08時00分
				保育時間後	16時00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	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円	保護者会費（1か月200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)	0599-43-0156	(連絡先2)	0599-44-0282	(受付時間)	08時30分から16時30	
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	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リスト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、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	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	