



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	オオトリホイクエン									
① 施設名称	大鳥保育園			(事業所番号)			2420751000579			
② 施設の所在地	〒510-0244 鈴鹿市白子町2006番地の1			電話	059-386-2611		FAX	059-386-2641		
				E-MAIL						
フリガナ	フジノ ヒロシ						資格			
③ 施設管理者名	保育所初任保育所長 藤野 洋士									
④ 認可年月日	平成19年03月29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	
	2652.50㎡		740.00㎡		2室 102㎡		4室 170.00㎡		1室 180.30㎡	
設備	調理室・調理設備			園庭						
設置状況	調理設備			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	
		原則、開所日は給食を実施								
	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	
原則、開所日は給食を実施										
実施方法				実施内容			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		20	10
保育士	6	8	10	5
調理員		4	2	2
保健師又は看護師				
その他の職員		5	1	

嘱託医・学校医	しばた小児科医 柴田丈夫医師
学校歯科医	ごとう しんじ歯科室 後藤真二医師
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
	6人	66人	54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	冬でも半袖、半ズボンで過ごしマラソン、乾布摩擦を行い、薄着を励行し心身の発達をはかり園舎内、園庭も裸足で過ごしています。
--------------	--

⑮ 運営方針	田園の中の木造園舎という立地条件を活かし、「ありがとうございます」「ごめんなさい」の言葉が口をついて出るような、人を思いやる心のある自尊心の豊かな人に育てます。
--------	--

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18時30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08時30分
				保育時間後	16時30分から18時30分
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			

⑰ 主な休園日	保育所部分	冬期休園日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			
			月額500円	3～5歳の主食費			
			月額250円	保護者会費			
			実費	教材費			
		上乗せ徴収	金額	内容	理由		
			*				
	延長保育	90円/15分					
	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)	059-386-2611	(連絡先2)	*	(受付時間)	08時30分から18時00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	自己評価票を作成している					
	結果と今後の取り組み	充実した保育内容を行う。					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	ノマチフクシカイ		
②④ 法人の名称	野町福祉会	(事業者番号)	2420701000158
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒510-0218 野町西2-15-10	電話 059-386-2338	FAX 059-386-9626
	E-MAIL nomachi2338@voice.ocn.ne.jp		
フリガナ	フジノケイコ		
②⑥ 代表者名	藤野恵子		
②⑦ 設立開始年月日	昭和55年09月24日	②⑧ 代表就任年月日	平成26年01月23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	保育の質を上げるための研修等に参加
	結果と今後の取り組み	研修参加者が他職員への落とし込み園内研修
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	説明会の実施
	同意の取得状況	同意書の提出
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	遊具点検、危険箇所点検等の職員研修の実施	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	マニュアルに基づいた衛生、安全上のチェック	
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	