



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 | アカメホイクショ | | | | | | | | |
| ① 施設名称 | 赤目保育所 | | | (事業所番号) | | | 2420851000131 | | |
| ② 施設の所在地 | 〒518-0463 三重県名張市赤目町檀448-3 | | | 電話 0595-63-2803 | | | FAX 0595-64-7254 | | |
| | E-MAIL | | | | | | | | |
| フリガナ | スズキ ヤスミ | | | | | | 資格 | | |
| ③ 施設管理者名 | 鈴木 泰美 | | | | | | 保育士資格 幼稚園教諭免許 | | |
| ④ 認可年月日 | 昭和29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 |
| | 3621.41㎡ | | 869.04㎡ | | 1室 61.52㎡ | | 6室 336.00㎡ | | 1室 150.00㎡ |
| 居室数/面積 | | | | | | | | | |
| 設備 | 調理室・調理設備 | | | | 園庭 | | | | |
| 設置状況 | 調理室 | | | | 敷地内その他 | | | | |
| 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 |
| | 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 |
| 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 | | 35 | 1 |
| 保育士 | 21 | 5 | 18 | 4 |
| 調理員 | 3 | 1 | | 4 |
| 保健師又は看護師 | | 1 | | |
| その他の職員 | | 9 | | |

| | |
|---------|-------------|
| 嘱託医・学校医 | 松永整形外科クリニック |
| 学校歯科医 | 平沢歯科診療所 |
| 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 | 36人 | 78人 | | |
| 学級数 | 1 学級 | 1 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 | 有り | 無し | 無し | 有り |
| 開所時間 | 8時30分から16時30分 | | | | |
| ⑭ 特筆すべき教育の特色 | <p>生き生きとあそぶ子ども自分らしさをだして生活していける子ども <めざす子ども像> ・健やかな心やからだをもち『あ』相手の気持ちをわかろうとする子ども ・『か』感じ考え行動する子ども ・友だちの姿を認め合い仲間を大切にしている子ども ・自然に親しみ地域との交流の中で豊かな感性をもてる子ども ・人権を大切に『め』めざせ！差別を許さない子ども</p> | | | | |
| ⑮ 運営方針 | <p>1. 入園する乳児及び幼児（以下「園児」という）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進することに最もふさわしい生活の場を提供するよう努めます。 2. 保育に関する専門性を有する職員が、家庭との緊密な連携の下に、園児の状況や発達過程を踏まえ、養護及び教育を一体的に行います。 3. 園児の属する家庭や地域との様々な社会資源との連携を図りながら、園児の保護者に対する支援及び地域の子育て家庭に対する支援等を行うように努めます。</p> | | | | |
| ⑯ 開所時間 | 保育標準時間 | 07時15分から18時15分 | | 延長保育 | 保育時間前 |
| | | | | | 保育時間後 |
| | 保育短時間 | 8時30分から16時30分 | | 延長保育 | 08時00分から08時30分 |
| | | | | | 保育時間後 |
| | 準教 時育 間標 | (平日) | | | 16時30分から18時15分 |
| | | (土曜) | | | |
| ⑰ 主な休園日 | 保育所部分 | 日曜日、祝日 年末年始 (12/29~1/3) | | 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 | | |
| | | | 3,600円 | 保護者会会費 月額300円×12ヶ月 | | |
| | | | 7,000円 | 親子遠足積立金 月額1,000円×7ヶ月 | | |
| | | | 5,200円 | 新学期用品代（幼児） | | |
| | | | 1,500円 | 新学期用品代（乳児） | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 上乗せ徴収 | 金額 | 内容 | 理由 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 延長保育 | 市の規定による | | | | |
| | 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) | 0595-63-2803 | (連絡先2) | | (受付時間) | 7時15分から19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,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 | 市役所の管轄部署（子ども部保育幼稚園室）における監督指導に基づき実施 | | | | |
| | 結果と今後の取り組み | 監督指導後、改善項目確認及び改善実施に取り組む | | | | |



4 施設等を運営する法人に関する情報

| | | | |
|------------------------|---|-----------------|------------------|
| フリガナ | ナバリシ | | |
| ②④ 法人の名称 | 名張市 | (事業者番号) | 2420810000016 |
| ②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所) | 〒518-0492 鴻之台1番町1番地 | 電話 0595-63-2111 | FAX 0595-64-6898 |
| | E-MAIL kodomoseisaku@city.nabari.mie.jp | | |
| フリガナ | カメイトシカツ | | |
| ②⑥ 代表者名 | 亀井利克 | | |
| ②⑦ 設立開始年月日 | 昭和29年03月31日 | ②⑧ 代表就任年月日 | 平成14年04月25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 | カリキュラムを作成し、発達特性や個々の育ち・環境などの検討、実施、評価を行っている。 |
| | 結果と今後の取組み | 毎月乳児クラス・幼児クラスの担当者会議を実施し、日々の保育の向上にむけた取り組みや研修を行っている。 |
| 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 | 文書の公布（郵送又は説明会での配布等） |
| | 同意の取得状況 | 重要事項説明書の説明および承認 |
| 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 | <ul style="list-style-type: none"> ・遊具点検の実施・セキュリティ会社による防犯対策を行っている。 ・避難訓練の実施・アレルギー対応の研修、アレルギー児への配膳時の確認を行い食事の提供を行っている。 | |
| ③⑭ 衛生管理のために講じている措置 | 害虫駆除のできる機器を使用し、衛生管理に努めている。食中毒対策として、大量調理施設衛生管理マニュアルに準じて食事提供を行っている。下痢、嘔吐時の処理方法の確認 | |
| 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 | |