



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	イダホイクショ								
① 施設名称	井田保育所			(事業所番号)			2456251000057		
② 施設の所在地	〒519-5711 南牟婁郡紀宝町井田1609-6			電話 0735-32-2014		FAX			
	E-MAIL								
フリガナ	マエガワ ケイコ						資格		
③ 施設管理者名	前川 恵子						保育士資格		
④ 認可年月日	昭和34年10月03日			⑤ 管理者就任年月日		平成26年02月05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
	1311.00㎡		375.00㎡		1室	30㎡	4室	173.00㎡	1室 172.00㎡
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		24	24
保育士	3	7	16	16
調理員	1	1	21	21
保健師又は看護師				
その他の職員				

嘱託医・学校医	兼務者の非常勤 二村 昭（町保健センター）
学校歯科医	兼務者の非常勤 中村 和道（中村歯科）
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
		30人	60人	
学級数		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
	無し	無し	無し	無し	無し
開所時間	/				

⑭ 特筆すべき教育の特色	子どもの視点を大切にする保育
--------------	----------------

⑮ 運営方針	心身ともに すこやかで 明るい よく遊ぶ子ども
--------	-------------------------

⑯ 開所時間	保育標準時間	07時30分から18時00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	保育時間前	該当なし
				保育時間後	該当なし
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			

⑰ 主な休園日	保育所部分	日祝、年末年始(その他)	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		
			該当なし			
	上乗せ徴収	金額	内容	理由		
		該当なし				
	延長保育	該当なし				
	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		
			該当なし			
上乗せ徴収	金額	内容	理由			
	該当なし					
一時預かり	該当なし					
⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0735-32-2014	(連絡先2)		(受付時間)	8時30分から17時00分
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					
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	能力考課による				
	結果と今後の取り組み	考課による課題の改善				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	キホウチョウ		
②4 法人の名称	紀宝町	(事業者番号)	2456210000016
②5 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-5701 鶴殿324番地	電話	0735-33-0339
		FAX	0735-32-3061
	E-MAIL hukushi@town.kiho.lg.jp		
フリガナ	ニシダケン		
②6 代表者名	西田健		
②7 設立開始年月日	平成18年01月10日	②8 代表就任年月日	平成18年01月10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）

③0 教育・保育の提供内容の改善の取組	実施方法	定期的な職員会議の開催により、改善点を協議・検討
	結果と今後の取り組み	逐次の協議・検討事項の反映と職員会議の継続
③1 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	文書による通知等
	同意の取得状況	詳細な説明による同意取得
③2 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	
③3 安全管理のために講じている措置	安全設備・環境点検簿、遊具器具点検簿による点検	
③4 衛生管理のために講じている措置	衛生自主点検表・衛生管理点検表による点検	
③5 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	