



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	ヒカリホイクエン								
① 施設名称	ひかり保育園			(事業所番号)			2454351000044		
② 施設の所在地	〒519-3205 北牟婁郡紀北町長島1226			電話 0597-47-0888		FAX 0597-47-0953			
	E-MAIL jsu4ps96@ztv.ne.jp								
フリガナ	タツヤ ケンコウ						資格		
③ 施設管理者名	龍谷 顕孝						保育士資格		
④ 認可年月日	昭和27年04月20日			⑤ 管理者就任年月日		昭和62年12月16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
	1073.76㎡		504.00㎡		1室 35.94㎡		4室 116.64㎡		1室 125.19㎡
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
	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		22	24
保育士	9		9	10
調理員	2		11	11
保健師又は看護師				
その他の職員	2		15	15

嘱託医・学校医	かとう小児科 加藤康子
学校歯科医	八原歯科 八原康好
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	17人	40人	
学級数	1 (0,1歳) 学級	1 (2歳) 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	なし		なし	なし	

⑭ 特筆すべき教育の特色	心身ともにすこやかにのびる子ども。地域に根ざし愛される保育所。
--------------	---------------------------------

⑮ 運営方針	利用者の意向を尊重し、総合的に提供されるよう創意工夫することにより、利用者が個人の尊重を保持しつつ、心身ともに健やかに育成されるよう支援する。
--------	---

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	
	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 8時30分
				保育時間後	16時30分から18時00分
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			

⑰ 主な休園日	保育所部分	日・祝祭日・年末年始	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			
				該当無し			
	上乗せ徴収	金額	内容	理由			
	延長保育	30分当たり50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)	0597-47-0888	(連絡先2)	0597-46-3122	(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	職員個人の自己評価、園全体の自己評価を実施し、所属長により内容を把握、確認を行うほか、年度末ごろの各園代表会議による情報共有を行う。					
	結果と今後の取り組み	大きなトラブル等なく、今後も継続して実施を続けていく。					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	ショウシンカイ		
②④ 法人の名称	照心会	(事業者番号)	2454301000029
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-3205 紀伊長島区長島1226	電話 0597-47-0888	FAX 0597-47-0953
	E-MAIL jsu4ps96@ztv.ne.jp		
フリガナ	タツヤケンコウ		
②⑥ 代表者名	龍谷顕孝		
②⑦ 設立開始年月日	昭和27年04月20日	②⑧ 代表就任年月日	昭和27年04月20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	町内全保育園合同の研修会を年に1度実施し、保育士同士の交流を含めスキル向上を目指している。
	結果と今後の取り組み	保護者等の要望に可能な範囲で対応している。 国や県主催の研修等にも積極的に参加をし、幅広い知識とスキルの習得を目指す。
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	2月頃に園内で事前説明会を実施し、その場で利用料の内訳や算定方法について説明し、その場で質疑応答している。保育料の算定や、相談については状況に応じて役場福祉保健課へつなげ対応している。
	同意の取得状況	同意は得られている
③⑫ 相談・苦情等の対応のための取組状況	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	遊具点検	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	手洗い消毒指導	
③⑮ 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る研修の実施	