



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	カメヤマアイジエン									
① 施設名称	亀山愛児園			(事業所番号)			2421051000186			
② 施設の所在地	〒519-0125 東町1丁目10-16-1			電話 0595-83-1905		FAX				
	E-MAIL									
フリガナ	ササキ レイコ						資格			
③ 施設管理者名	佐々木 玲子						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	昭和21年06月10日			⑤ 管理者就任年月日		昭和53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	
	1606.81㎡		938.28㎡		2室 143.63㎡		4室 232.71㎡		1室 232.71㎡	
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	
		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	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		43	7
保育士	18	4	15	13
調理員	2	1	14	10
保健師又は看護師				
その他の職員		2	8	8

嘱託医・学校医	落合小児科 落合仁
学校歯科医	久保田歯科クリニック 久保田幸伸
学校薬剤師	無

※ 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 : 平均当該施設勤務年数を示す。



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
	4人	53人	75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	無し		無し	無し	

⑭ 特筆すべき教育の特色	<p>“心身ともにすこやかな こども” “心豊かで、たくましい こども” “すすんでやりとげる こども” 上記を目標として、幼児保育・幼児教育に努める。</p>
--------------	--

⑮ 運営方針	<p>「仏光のもと いのち輝く開かれた保育園」として、安心・安全な保育環境を充分配慮した園舎を活用して、伝統ある慈愛に満ちた仏教保育の実践に努める</p>
--------	---

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	07時00分から07時30分
				保育時間後	18時30分から19時00分
	保育短時間	08時15分から16時15分	延長保育	保育時間前	07時30分から08時15分
				保育時間後	16時15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	日曜日、祝日、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		
			500円	給食費徴収金（3歳児以上主食代）／月		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
	無		無	無		
	延長保育	1回200円、月0～5000円まで				
	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		
			無	無		
上乗せ徴収		金額	内容	理由		
	無	無	無			
一時預かり	無					
⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0595-83-1523	(連絡先2)	0595-82-0312	(受付時間)	8時15分から16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	自己評価チェック表に基づき、年2回実施する。				
	結果と今後の取り組み	自己評価をすることにより改善点を発見し、自己改善や園内研修を通して研鑽を積む。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	ショウフウフクシカイ		
②4 法人の名称	松風福祉会	(事業者番号)	2421001000047
②5 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-0125 東町1丁目10-16-1	電話	0595-83-1523
		FAX	0595-83-1905
	E-MAIL kameyamaaijen.O1@zc.ztv.ne.jp		
フリガナ	ササキノブアキ		
②6 代表者名	佐々木宣明		
②7 設立開始年月日	昭和21年06月10日	②8 代表就任年月日	平成19年07月12日
②9 他の運営事業種	無		

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	仏教保育のもと、マーチング・英語・歌唱指導・絵画・体操教室の強化を図ると共に、リーダー会議・主任会議において教育・保育内容を検証をしている
	結果と今後の取り組み	会議での結果を踏まえ、次年度に取り組んでいる
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	入所決定時に保育所利用者負担額決定通知書による案内
	同意の取得状況	利用者負担額決定通知書において、内容に不服のある場合の手続き等を案内
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,相談、苦情内容の記録,改善結果の市町村への報告	
③3 安全管理のために講じている措置	児童福祉施設の設備及び運営に関する基準による	
③4 衛生管理のために講じている措置	児童福祉施設の設備及び運営に関する基準による	
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,秘密保持に係る研修の実施,その他	