

基準日 平成29年05月01日 現在

(更新日 平成29年04月01日)

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 ① 施 設 名 称	タイザン 第三愛	/アイゴエ) 護園					(事業所習	番号)	24210	5100015	52
② 施設の所在地	〒519- 南野町9					電話	0595-82	2-0782	FAX		
フリガナ		ヤスダ ヒデトシ				E-MAIL				資格	
③ 施設管理者名	園長	園長 保田 秀俊									
④ 認可年月日	昭和	昭和28年04月22日 ⑤ 管理			管理者就任	年月日 平成19年(04月01日			
⑥ 確認年月日	平原	平成27年04月01日 ⑦ 事業			事業開始年	平成27年04月01日					
8 施設面積等		全体	全体 園舎 乳児室・ほふく室					遊戯室			
居室数/面積	1	322.31m²		367.	50m²	2室	47.52m²	3室	115.50m²	1室	38.50m²
 設備	調理	室 • 調 理 設 備		<u></u>	園庭						
設置状況	調理室				敷地内						
	3~5歳	実於	毎日	E	3	月	火	水	木	金	土
	(幼稚園)	 実施	 方法				実施内容			アレルギー 対応の有無	
				Е	3	月	火	水	木	金	土
9 給食の実施状況	3~5歳 (保育所)	実施日		原則、開所日は給					食を実施		
	(1)	実施	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	無し
				Е	3	月	火	水	木	金	土
	○~2歳 (保育所)				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		完全	給食	アレルギー 対応の有無	無し	
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									
	配置職員	数(人)	経験年数(年)※						
職 種	常勤	非常勤	教育•保育	当該施設					
主任保育士									
保育士	4	4	10	4					
調理員	1	2	9	7					
保健師又は看護師									
その他の職員									

嘱託医•学校医	医療法人社団 伊東医院	伊東経雄
学校歯科医	塚田歯科医院 塚田浩司	
学校薬剤師	無し	

※ 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)

		幼稚園部分		
12 定員数	〇歳児	1,2歳児	3, 4, 5歳児	3, 4, 5歳児
	2人	17人	26人	
学級数	〇・1歳児で1 学級	2歳児で1 学級	3で1、4・5で1 学級	
		―時預かり	一時預かり	

③ その他実施体制	延長保育	延長保育 一時預かり (平日)		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		無 し	無し	無し	

14 特筆すべき 教育の特色 明るく・正しく・元気な子に育てることを保育目標に家庭的な雰囲気づくりに努め、自然への関心を深めて豊か な感性を育てるとともに、健康な体づくりと感謝の心、聞く・話す態度などの基本的な生活習慣を身につけるように取り組んでいる。

15 運営方針

子どもが健康安全で情緒の安定した生活ができる環境を用意し、自己を十分に発揮しながら活動できるように努める。

			5.抽卷叶目	07時30分から18時30分	延長保育	保育時間前	
1		保育標準時間		C/時30以以 18時30以	延 茂休月	保育時間後	
16)	16 開所時間	欠	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
(10)			日四四日	00m 10m 10m 10m		保育時間後	16時15分から18時30分
		準教 時育	(平日)				
		問標	(十曜)				

① 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	⑪ 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)

		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。						
			金額			内容				
			50円程度	主食代(以	 上児のみ・月額)					
			500円	保護者会	費(月額)					
		実費徴収								
	保 育									
	育所									
	部									
	分				 内容					
			無 無		r30		*************************************			
		上乗せ徴収	, m							
		延長保育	200円~700円							
18 利用料金		利用料				X1. Y				
		<u> </u>		凹反場の	C 03101 1 1 1 1 C \ / C C					
			金額			内容				
			無							
	幼	実費徴収								
	稚									
	園部									
	分					T				
			金額		内容		理由			
		 上乗せ徴収	無							
		上水已以水								
		一時預かり	無							
⑨ 利用者等がの質問・苦性		(連絡先 1)	0595-82-0782	(連絡先2)		(受付時間)	8時15分から16時15分			
	<u> </u>	·	·	ı						
⑩ 賠償すべる故発生時の対		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					
② 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)										
② 選考基準										
		実施方法	事•事務分掌•組織体	 制・クラス	7表iに基づき、年に1億 以運営・保健衛生・情報 すて支援・情報発信等の	段処理・施設	Nる。保育目標・保育内容・行設備・出納経理・小学校、地 て実施している。			
② 自己評価・	改善						るに自己評価することで、組織			
		結果と今後 の取り組み		見つけ出す。 ニック結果に	検討や改善を必要とす 基づき話し合うことで	トフェロロニーへ	きめ細やかなサービスの在り方いては、職員会議・園内研修の保育に対する考え方・方針を共			



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	カメヤマ	<u></u> 'シシャカイジギョウキョウカ-				1	
② 法人の名称		社会事業協会	(事業者番	号)	24210	001000013	
② 法人の所在地	〒 519-	 0156	電話 0595-82	:-0782	FAX	0595-82-0802	
(※主たる事務所)	南野町8		E-MAIL				
フリガナ 26 代表者名	リジチョウアサクマユキフミ 朝熊之文						
② 設立開始年月日	E	昭和28年04月22日	28 代表就任年月日	:	平成19年	05月31日	
② 他の運営事業種	無し						
5 運営状況等に関	する事項(2年目の施設のみ掲載)					
③ 教育・保育の 提供内容の改善						品議による ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
の取組 結果と今後 の取り組み 小学校との連携により、園児の就学への不安を軽減できた。今後も連携の強化を関						どを図って行く	
	事前説明の 方法・状況	文書の交付(郵送又は説明会での	D配付等)				
③1 利用者の権利 擁護等のために 講じている措置	利用料等に 関する説明 の方法・状 況	入所決定時における文書での案内					
	同意の取得 状況	利用者負担額の決定通知の送付時に不服のある場合の手続き等を案内					
③2 相談・苦情等の対 のための取組状況	対応	相談、苦情受付窓口の設置,相談、苦情内容の記録					
③ 安全管理のため 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 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					
③ 情報の管理・個人 保護等のための取組		秘密保持に係る研修の実施					