



基準日 平成29年05月01日 現在

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

施設区分 幼稚園

フリガナ	ウガタヨウチエン									
① 施設名称	鵜方幼稚園			(事業所番号)			2421551000058			
② 施設の所在地	〒517-0501 阿児町鵜方1547			電話	0599-43-0254		FAX	0599-43-0614		
				E-MAIL						
フリガナ	ハマグチ ミホコ						資格			
③ 施設管理者名	園長 濱口 美穂子						保育士資格 幼稚園教諭免許			
④ 認可年月日	昭和35年04月01日			⑤ 管理者就任年月日	平成28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	
	3930.00㎡		1631.00㎡				8室 504.00㎡		1室 240.20㎡	
設備	調理室・調理設備				園庭					
設置状況	無し									
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	給食のみ実施		実施内容	完全給食		アレルギー 対応の有無	有り	
	3~5歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	原則、開所日は給食を実施							
	0~2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	原則、開所日は給食を実施							
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
副園長				
教頭				
主幹教諭				
指導教諭				
教諭	7		7.7	1.7
助教諭				
講師	2	2	4.3	3.1
養護教諭	1		38	38
養護助教諭				
栄養教諭				
事務職員				
教育補助職員・保育補助者	2	1	5.6	2.1
その他の職員	1		9	9

嘱託医・学校医	竹村 統成（こどもの城クリニック）
学校歯科医	羽根 司人（はね歯科医院）
学校薬剤師	前田 浩之

※ 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	
				260人	
学級数				6 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		有り
開所時間		7時30分から8時30分 14時から18時	7時30分から18時 夏休み		
⑭ 特筆すべき教育の特色	目指す子ども像として、 ①友達となかよく遊ぶ子ども ②自分の思いを伝えることができる子ども ③人の気持ちに気づき、思いやりのある子ども ④進んで取り組み、やり遂げようとする子ども ⑤基本的な生活習慣が身に着く子どもを掲げている。				
⑮ 運営方針	幼稚園教育要領の趣旨に即し、園児一人一人の特性と地域の実態をふまえた指導、望ましい環境の改善により調和の取れた健全な心身の発達を目指します。また、全職員が一体となり、明るい園や学級作り、発達を見通した教育課程を編成し、その実践に努めます。				
⑯ 開所時間	保育標準時間		延長保育	保育時間前	
				保育時間後	
	保育短時間		延長保育	保育時間前	
				保育時間後	
	準教 時育 間標	(平日) (土曜)	08時30分から14時00分		
⑰ 主な休園日	保育所部分		幼稚園部分	12月29日～1月3日、夏季休業等	



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			
	上乗せ徴収	金額	内容	理由			
	延長保育						
	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			
			500円	PTA会費 月額			
600円			教材費 月額				
500円			年長アルバム代 毎学期				
			遠足代(公共交通機関) その都度徴収				
600円			年長夕涼み会				
上乗せ徴収		金額	内容	理由			
一時預かり	150円から600円						
⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0599-43-0254	(連絡先2)	0599-44-0282	(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,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	その他						
㉓ 自己評価・改善	実施方法	保護者アンケート結果と職員自己評価と照らし合わせ、反省課題を分析し、次年度への改善点をPTA三役に示し意見をいただく。その後まとめを園内に掲示する。					
	結果と今後の取り組み	保護者との連携のあり方を課題とし、子ども一人一人の発達を全職員で多方面から見るように心がけ、幼児理解をしていくようにする。保護者にはその育ちを伝え、ともに喜びあい、信頼関係を構築したうえで、課題等に取り組むようにしていきたい。					



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	シマシ		
②④ 法人の名称	志摩市	(事業者番号)	2421510000017
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒517-0592 阿児町鵜方3098-22	電話 0599-44-0282	FAX 0599-44-5260
	E-MAIL kosodate@city.shima.lg.jp		
フリガナ	タケウチチヒロ		
②⑥ 代表者名	竹内千尋		
②⑦ 設立開始年月日	平成16年10月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成28年10月31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	運営規程に基づき実施
	結果と今後の取り組み	運営に関するアンケートの実施と、その結果に基づく改善事項を検討
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	入園案内等により必要事項を説明
	同意の取得状況	同意取得
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,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	危機管理マニュアルの整備	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	食事の提供・感染症対策に関するマニュアルの整備	
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	