



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	シャカイクシホウジンウレシノホイクエン										
① 施設名称	社会福祉法人嬉野保育園					(事業所番号)		2420451000564			
② 施設の所在地	〒515-2356 三重県松阪市嬉野上野町					電話 0598-48-0300		FAX			
						E-MAIL					
フリガナ	ヨネオカ イクコ							資格			
③ 施設管理者名	米岡 育子							保育士資格			
④ 認可年月日	平成17年04月01日				⑤ 管理者就任年月日		平成26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		
	4918.17㎡		1572.13㎡		2室 140.4㎡		6室 356.40㎡		1室 178.19㎡		
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	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		17	2
保育士	21	5	10	5
調理員	2	2	6	6
保健師又は看護師				
その他の職員		2	2	2

嘱託医・学校医	井口小児科 井口 恵子 医師
学校歯科医	林歯科医院 林 尚史 歯科医
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	
	12人	66人	102人		
学級数	1 学級	3 学級	4 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	無し	無し	有り
開所時間		7:00～18:00	—	—	

⑭ 特筆すべき 教育の特色	・思いやりのある子ども・最後まで一生懸命がんばる子ども				
------------------	-----------------------------	--	--	--	--

⑮ 運営方針	・保護者や地域社会と連携を図り、互いに協力し育ち合えるよう努める。・子どもの健康と安全、また、様々な経験を通じ豊かな心が育まれるよう保育の充実を図る。・子どもの情緒が安定し自己が十分発揮できるよう、保育園が「居心地のよい場」である環境作りを目指す。・乳幼児の子育てに関する保護者の悩みを専門的立場から支援し、地域社会に貢献する。				
--------	--	--	--	--	--

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	18時00分から19時00分
	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		国民の休日等	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		
				なし		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
				なし		
	延長保育	5,000円/月				
	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)	0598-48-0300	(連絡先2)	059-222-7700	(受付時間)	8:30~17:30
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					
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	今後検討していく				
	結果と今後の取り組み	今後、第三者評価を受けていく				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	センシンフクシカイ		
②④ 法人の名称	洗心福祉会	(事業者番号)	2420101000113
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒514-0831 本町26番13号	電話 059-222-7700	FAX 059-222-7701
	E-MAIL houjuen_honbu@sensin.or.jp		
フリガナ	ヤマダトシオ		
②⑥ 代表者名	山田俊郎		
②⑦ 設立開始年月日	昭和53年10月31日	②⑧ 代表就任年月日	平成16年11月01日
②⑨ 他の運営事業種	保育事業、高齢者福祉、障がい者福祉、医療		

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	自己評価の実施及び保育士の資質向上の為に園内外の研修への参加。
	結果と今後の 取り組み	保育士の資質の向上を目指して研修に取り組んでいく。
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	入園説明会でしおりを配布し説明
	同意の取得 状況	入園説明会で同意を得ている
③⑫ 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
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に従って実施及び研修の実施
③⑭ 衛生管理のために 講じている措置		衛生管理マニュアルに従って実施及び研修の実施
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