



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	コウセイカンベッカソホイクショ								
① 施設名称	厚生館別館保育所			(事業所番号)			2420551000217		
② 施設の所在地	〒511-0041 桑名市外堀78番地			電話 0594-22-1077		FAX 0594-22-1087			
	E-MAIL								
フリガナ	イトウ ジュンコ						資格		
③ 施設管理者名	伊藤 淳子						保育士資格		
④ 認可年月日	昭和23年12月20日			⑤ 管理者就任年月日		平成29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
	684.31㎡		304.13㎡		3室 142.2㎡		1室 53.00㎡		0室 0.00㎡
居室数/面積	調理室・調理設備		園庭						
設備	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		34	34
保育士	3	5	6.6	6.6
調理員	1	2		
保健師又は看護師		1	1	1
その他の職員				

嘱託医・学校医	まつだ小児科クリニック 松田 正
学校歯科医	中野歯科医院 中野 雅也
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
	5人	34人	0人	
学級数	1 学級	2 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	有り	無し	無し	無し
開所時間	8時30分から17時				

⑭ 特筆すべき教育の特色	当施設は、小規模園であることを生かし、異年齢児の日常的な関わりを行い、子ども相互の育ち合いの場を大切にしている。保護者参加型の催しを実施し、子どもの育ちを共有する場としている。
--------------	--

⑮ 運営方針	当施設は、0歳児から2歳児までの保育施設であることを生かし家庭的な保育を心がけ、子どもの発達要求に丁寧に応えると共に、保護者の就労、子育ての支援を行う。
--------	--

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～16時30分	延長保育	保育時間前	
				保育時間後	16時30分～18時
	準教 時育 間標	(平日)			
		(土曜)			

⑰ 主な休園日	保育所部分	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		
			3,000~4,000円	子どもが使用するレンタルおむつ代（1カ月分）		
	上乗せ徴収	金額	内容	理由		
	延長保育	250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)	0594-22-1077	(連絡先2)	(受付時間)	7時から18時	
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					
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	個人評価（年2回実施）・職員会議による保育の評価、反省				
	結果と今後の取り組み	福祉サービス（保育所）評価チェックシートの活用				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	クワナシ		
②④ 法人の名称	桑名市	(事業者番号)	2420510000019
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒511-8601 中央町2-37	電話 0594-24-1284	FAX 0594-24-1393
	E-MAIL ksienm@city.kuwana.lg.jp		
フリガナ	イトウナルタカ		
②⑥ 代表者名	伊藤徳宇		
②⑦ 設立開始年月日	昭和12年04月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成24年12月19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	職員研修を積極的に行い質の高い就学前教育・保育を目指す。
	結果と今後の取り組み	今後も各種研修を行っていく。
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	入園説明会にて説明。
	同意の取得状況	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	職員研修を積極的に行っている。	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	看護師を任用している。	
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	