



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 家庭的保育事業者

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

フリガナ	カテイテキホイクシツクレヨン								
① 施設名称	家庭的保育室くれよん			(事業所番号)			2420852000072		
② 施設の所在地	〒518-0641 三重県名張市桔梗が丘西1番町148			電話 0595-61-2170		FAX 0595-61-2170			
	E-MAIL yuki.nakahara.1219@gmail.com								
フリガナ	ナカハラ ユキ						資格		
③ 施設管理者名	中原 由貴						保育士資格 幼稚園教諭免許		
④ 認可年月日	平成28年10月28日			⑤ 管理者就任年月日					
⑥ 確認年月日	平成28年10月28日			⑦ 事業開始年月日			平成28年10月28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
	居室数/面積								
設備	調理室・調理設備				園庭				
設置状況	調理設備				無しその他				
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	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	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	名張市立大屋戸保育所								
連携内容	嘱託医による健康診断等に関する支援,行事への参加に関する支援,卒園後の受け皿としての支援								



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
家庭的保育者(保育士資格有り)	1		20	
家庭的保育者(保育士資格無し)	1			
家庭的保育補助者				
家庭的保育支援者				

嘱託医・学校医	医療法人つくし かとう小児科
学校歯科医	わたしげ歯科医院
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	
	1人	4人			
学級数	1 学級		1 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				
開所時間	/				
⑭ 特筆すべき教育の特色	<p>いっぱい遊んでいっぱい学をモットーにさまざまな体験や経験を通して、たくさんの事を学び得ることにより、子ども達一人ひとりの素晴らしい個性を存分に引き出す事を大切にした保育を行っております。豊かな自然にふれあえる環境と題して、隣の土地で自家菜園に取り組みながら食育への関心を高め、自然の恵みや命の大切さを学んでいます。</p>				
⑮ 運営方針	<p>暖かい、家庭的な雰囲気の中で一人ひとりの育ちを大切に、成長や発達に寄り添った保育を心がけています。</p>				
⑯ 開所時間	保育標準時間	08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	08時30分から16時30分		延長保育	保育時間前
					保育時間後
	準教 時育 間標	(平日)			08時00分から08時30分
		(土曜)			16時30分から18時00分
⑰ 主な休園日	保育所部分	土曜日、日曜日、祝日 年末年始 (12/29~1/3)			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		
			175円	連絡帳		
			1枚30円	写真代		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
	延長保育	市の規定による				
	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)	0595-61-2170	(連絡先2)		(受付時間)	08時00分から18時00分
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	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	自らの保育実践を振り返り、自己評価にて改善を行う。気づいた事などは、その都度改善に努めるよう心がけ、課題についての取り組み等は意見交換を行い、定期的にミーティングを行う。職員間のチームワークを大切に、常に共通理解を図る事を心がけています。				
	結果と今後の取り組み	積極的に研修、ボランティア活動等への参加を心がけ、人間性、専門性の向上に努める。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	ナバリシ		
②④ 法人の名称	名張市	(事業者番号)	2420810000016
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒518-0492 鴻之台1番町1番地	電話	0595-63-2111
		FAX	0595-64-6898
フリガナ	カメイトシカツ		
②⑥ 代表者名	亀井利克		
②⑦ 設立開始年月日	昭和29年03月31日	②⑧ 代表就任年月日	平成14年04月25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	
	結果と今後の取り組み	
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	
	同意の取得状況	
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	
③⑬ 安全管理のために講じている措置		
③⑭ 衛生管理のために講じている措置		
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	