

東保育園 重要事項説明書

保育の提供の開始に当たり、当園があなたに説明すべき内容は、次のとおりです。

1 施設運営主体

| | |
|---------|--------------|
| 名 称 | 田辺市立東保育園 |
| 所 在 地 | 田辺市龍神村東 193 |
| 電 話 番 号 | 0739-78-0399 |
| 代表者氏名 | 田辺市長 真砂 充敏 |

2 利用施設

| | |
|-------------|--|
| 施 設 の 種 類 | 保育所 |
| 施 設 の 名 称 | 東保育園 |
| 施 設 の 所 在 地 | 田辺市龍神村東 193 |
| 連 絡 先 | 電話番号 0739-78-0399 F A X 0739-78-0399 |
| 管 理 者 | 所長 横矢 ゆり |
| 対 象 児 童 | 児童福祉法及び子ども・子育て支援法の定めるところにより、保育を必要とする小学校就学前児童 |
| 利 用 定 員 | 満 3 歳以上の児童 35 人 満 2 歳以上満 3 歳未満の児童 5 人 |
| 開 設 年 月 日 | 昭和 42 年 10 月 1 日 |

3 施設の目的・運営方針

- (1) 当園は、次に掲げる運営方針に基づき、保育を必要とする児童を日々受け入れ、保育を行うことを目的とします。
当園は、保育の提供に当たっては、入園する乳児及び幼児（以下「園児」という。）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進することに最もふさわしい生活の場を提供するよう努めます。
- (2) 当園は、保育に関する専門性を有する職員が、家庭との緊密な連携の下に、園児の状況や発達過程を踏まえ、養護及び教育を一体的に行います。
- (3) 当園は、園児の属する家庭や地域との様々な社会資源との連携を図りながら、園児の保護者に対する支援及び地域の子育て家庭に対する支援等を行うよう努めます。

4 当園における施設・設備等の概要

(1) 施設

| | | |
|----|------|-------------------------|
| 敷地 | 敷地全体 | 2,622.30 m ² |
| | 園庭 | 995.20 m ² |
| 園舎 | 構造 | 木造一部鉄骨平屋建て |
| | 延べ面積 | 398.68 m ² |

(2) 主な設備

| 設備 | 部屋数 | 備考 |
|----------|-----|----|
| 保育室 | 3室 | |
| 遊戯室（ホール） | 1室 | |
| 事務室 | 1室 | |
| | | |

5 職員の設置状況

| 職種 | 員数 | 備考 |
|-----|----|----------------------|
| 所長 | 1 | |
| 主任 | | |
| 保育士 | 3 | |
| 技能員 | 3 | 龍神地域保育所給食共同調理場において勤務 |

※ 当園では、「児童福祉法に基づく事業及び施設の人員、設備及び運営に関する基準」に定める基準に基づき、職員を配置しています。

<各職種の勤務体系>

| 職種 | 勤務体系 |
|-----|--|
| 所長 | 8:00~17:00 迄の時差出勤 |
| 保育士 | *ローテーションにより各保育士の勤務日、及び勤務時間帯は異なります。 *職務の都合上、上記勤務時間帯とは異なることもあります。 |
| 技能員 | 8:00~15:45 8:00~11:00 |

※ 職務の都合上、上記とは異なる勤務時間帯となることがあります。

6 保育を提供する日

保育を提供する日は、月曜日から土曜日までとします。（土曜日は午前中半日保育とします。）ただし、年末年始（12月29日から1月3日まで）及び国民の祝日に関する法律に規定する休日は休園となります。

7 保育を提供する時間及び利用時間

当園が保育を提供する時間及び保護者が実際に保育を利用する時間は、次のとおりとします。

(1) 保育時間

8時から17時までの範囲内で、支給認定保護者が保育を必要とする時間となります。

(2) 最終登園時間

最終登園時間は9時となっております。ご都合によりやむを得ない場合を除き、9時までに登園していただきます。

8 保育を利用する曜日及び時間

保護者が保育を利用する曜日及び時間は、**別紙1**のとおりとします。

9 提供する保育等の内容

当園は、保育所保育指針（平成29年3月31日厚生労働省告示117）を踏まえ、次に掲げる保育その他の便宜の提供を行います。

(1) 保育の提供

上記7に記載する時間において、保育を提供します。

(2) 食事の提供

児童の年齢に応じ、次に掲げる時間帯に食事の提供を行います。

| | 午前間食 | 昼食 | 午後間食 | 備考 |
|-----|-------|--------|--------|----|
| 2歳児 | 9:10頃 | 11:30頃 | 15:00頃 | |
| 3歳児 | | 11:30頃 | 15:00頃 | |
| 4歳児 | | 11:30頃 | 15:00頃 | |
| 5歳児 | | 11:30頃 | 15:00頃 | |

※ 献立表は毎月別途お知らせします。

※ 食物アレルギー等があればご相談ください。

※ 龍神地域保育所給食共同調理場より配送します。

10 利用料金等

(1) 保育に係る利用者負担（保育料）

支給認定を受けた市町村に対し、当該市町村が定める保育料をお支払いいただきます。

(2) 保育の提供に要する実費等

上記(1)に掲げる保育料のほか、**別紙2**に掲げる費用を当園にお支払いいただきます。お支払方法については、別途お知らせします。

11 利用の終了に関する事項

当園は、次に掲げる場合には保育の提供を終了いたします。

- (1) 園児が小学校に就学したとき
- (2) 支給認定保護者が児童福祉法又は子ども・子育て支援法に定める支給要件に該当しなくなったとき
- (3) その他利用の継続について重大な支障又は困難が生じたとき

12 嘱託医

当園は、次に掲げる医療機関と嘱託医契約を締結しています。

(1) 内科

| | |
|---------|--------------|
| 医療機関の名称 | 龍神中央診療所 |
| 医 院 長 名 | 寒川 具昭 |
| 所 在 地 | 田辺市龍神村西 340 |
| 電 話 番 号 | 0739-78-0009 |

(2) 歯科

| | |
|---------|--------------|
| 医療機関の名称 | 真砂歯科龍神診療所 |
| 医 院 長 名 | 真砂 隆 |
| 所 在 地 | 田辺市龍神村安井 274 |
| 電 話 番 号 | 0739-78-0867 |

(3) 眼科

小学校、中学校と同じ日に受診

13 緊急時の対応

お預かりしている園児に病状急変等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する**別紙1**に記載する医療機関及び緊急連絡先等へ速やかに連絡を行います。

14 要望・苦情等に関する相談窓口

当園では、要望・苦情等に係る窓口を以下のとおり設置しています。

| | | |
|---------------|---|--|
| 当園 ご利用相談窓口 | ・窓口担当者 園長 ・ご利用時間 9:00 ~16:00 ・電話番号 0739-78-0399 F A X 0739-78-0399 担当者が不在の場合は、当園職員までお申し出ください。 | |
| 第三者委員 | 井溪 芳市 (田辺市民生児童委員協議会会長) | 川口 節子 (田辺市民生児童委員協議会理事) (田辺市主任児童委員) |

15 非常災害時の対策

| | |
|---------|--|
| 非常時の対応 | 別に定める消防計画書により対応いたします。 |
| 園舎の耐火構造 | 耐火建築物 |
| 防災設備 | ・自動火災報知機 有 ・誘導灯 有 ・ガス漏れ報知機 有 ・非常警報装置 有 ・その他、カーテン等の防災処理 有 |
| 避難・消火訓練 | 避難及び消火の訓練は、毎月1回以上実施します。 |

16 利用者に対するの保険の種類・保険事故・保険金額

当園においては、以下の保険に加入していただきます。

| | |
|-------|--------------|
| 保険の種類 | へき地保育所傷害賠償保険 |
| 保険の内容 | ケガ等 |
| 保険金額 | 1人800円 |

17 当園におけるその他の留意事項

| | |
|--------------------|---|
| 喫煙 | 当園の敷地内は、全て禁煙です。 |
| 宗教活動、政治活動、 営利活動 | 利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮ください。 |

18 その他

当該重要事項説明書に定めるもののほか、入園、利用に当たっての詳細な留意事項等については、別途当園が作成する入園のしおりにおいて提示するものとします。その他個別の取扱事項については、**別紙1**のとおりとします。

当園における保育の提供を開始するに当たり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

保育所名：東保育園

説明者職名：所長 横矢 ゆり

-

私は、本書面に基づいて東保育園の利用に当たっての重要事項の説明を受け、同意しました。

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：

保護者氏名：

印

児童から見た続柄：

別紙1 当園と保護者との個別決定事項

1 利用する曜日（○で囲む）

月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜

2 利用する時間

_____時_____分から_____時_____分まで

↑ _____ただし、最終当園時間は午前9時までとします。

当園の保育終了時間は午後5時までとなっております。

（土曜日の最終保育時間は12時00分）

3 緊急時の対応

園児に病状急変等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する以下の医療機関及び緊急連絡先等へ速やかに連絡を行います。

| | |
|--------------|---|
| 児童のかかりつけ医療機関 | 医療機関名： 診療科： 主治医： 所在地： 電話番号： |
| 緊急連絡先① | 住所： 電話番号： 氏名： 続柄： |
| 緊急連絡先② | 住所： 電話番号： 氏名： 続柄： |

41 別紙2 利用者負担金等

- 1 全員が対象となるもの
保育の提供に要する実費等

| 項目 | 内容、負担を求める理由及び目的 | 金額 |
|--------------|---------------------|------------------------------|
| 給食費 | 給食提供時の材料費 | 月額 6,000 円 |
| 保護者会費 | 保護者会運営や園児還元 | 月額 300 円 |
| 連合保護者会費 | 運動会おみやげ 卒園記念 保険料 | 一世帯 年額 1000 円 一人 年額 250 円 |
| 給食参加に係る費用 | 給食提供時の材料費 | 1回 300 円 |
| 卒園会費 (卒園児のみ) | 卒園記念品 | 2,000 円程度 |

個人情報使用同意書

貴園への入園に当たり、私及び私の子ども並びにその家族に係る個人情報について、以下の目的のために必要最小限の範囲内において使用することに同意します。

- 小学校への円滑な移行が図れるよう、卒園に当たり入学する予定の小学校との間で情報を共有すること
- 他の保育所等へ転園する場合その他きょうだいがある施設等に在籍する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと
- 緊急時において、病院その他関係機関に対し必要な情報提供を行うこと

東保育園

所長

宛て

年 月 日

保護者住所：

児童氏名：

保護者氏名：

印

児童から見た続柄：