

1. 施設の目的及び運営の方針

(1) 運営主体（事業者の概要）

| | |
|---------|------------------|
| 事業者の名称 | 社会福祉法人そのえだ |
| 事業者の所在地 | 東京都江東区南砂町 3-10-8 |
| 事業者の連絡先 | 03-3644-6720 |
| 代表者氏名 | 丸山哲 |

(2) 施設の概要

| | | | | | | | | |
|------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 種別 | 保育所 | | | | | | | |
| 名称 | 第二勝田保育園 | | | | | | | |
| 所在地 | 千葉県八千代市村上 1946-90 | | | | | | | |
| 連絡先 | (電話番号) 04/7-483-0902 (FAX番号) 047-483-9559 | | | | | | | |
| 施設長氏名 | 丸山純 | | | | | | | |
| 開設年月日 | 昭和46年4月1日 | | | | | | | |
| 利用定員 | (2号) | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳児 | 5歳児 | 合計 |
| | (3号) | 13人 | 20人 | 21人 | 22人 | 22人 | 22人 | 120人 |
| 当園の基本理念・方針 | <ul style="list-style-type: none">・第二勝田保育園（以下「当園」という。）は、保育を必要とする乳児及び幼児を日々受け入れ、保育事業を行うことを目的とする。・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ものとする。・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うものとする。・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るものとする。・当園は、「児童福祉法」「子ども・子育て支援法」その他関係法令を遵守し、事業を実施するものとする。 | | | | | | | |

(3) 施設の概要

| | | |
|----|------|------------------------|
| 敷地 | 敷地全体 | 3479.92 m ² |
| | 園庭 | 1210.15 m ² |
| 園舎 | 構造 | 鉄筋コンクリート |
| | 延べ | 1189.97 m ² |

(4) 主な設備の概要

| 設備 | 部屋数 | 備考 |
|-------|-----|----|
| 保育室 | 9 室 | |
| 医務室 | 1 室 | |
| 遊戯室 | 1 室 | |
| 調理室 | 1 室 | |
| 食品保管庫 | 1 室 | |
| 事務室 | 1 室 | |
| 面談室 | 1 室 | |

(5) 職員体制 (平成 29 年 4 月 1 日 現在)

| 職種 | 員数 | 常勤 | 非常勤 | 備考 |
|-------|------|-----|-----|----|
| 園長 | 1 人 | 1 人 | 人 | |
| 主任保育士 | 1 人 | 1 人 | 人 | |
| 保育士 | 21 人 | 人 | 人 | |
| 看護師 | 1 人 | 人 | 人 | |
| 栄養士 | 1 人 | 人 | 人 | |
| 調理員 | 2 人 | 人 | 人 | |
| 事務員 | 1 人 | 人 | 人 | |
| 用務員 | 1 人 | 人 | 人 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(6) 利用定員ごとの提供する日及び時間並びに提供を行わない日

【2号・3号認定子ども（保育認定）】

| | | |
|--------|------------|--------------------------------|
| 提供する曜日 | 月曜日から土曜日まで | |
| 保育時間 | 保育標準時間 | 午前 7 時 00 分～午後 6 時 00 分（11 時間） |
| | 保育短時間 | 午前 8 時 30 分～午後 4 時 30 分（8 時間） |

| | | |
|------|-------------------|--|
| 延長保育 | 保育標準時間 | 夕： 18時 ～ 19時 |
| | 保育短時間 | 朝： 7時00分 ～ 8時30分 夕： 16時30分 ～ 19時00分 |
| 開所時間 | 月～金曜日 | 午前 7時 00分～午後 7時 00分 |
| | 土曜日 | 午前 7時 00分～午後 7時 00分 |
| 休業日 | 日曜日・祝日 | |
| | 年末年始（12月29日～1月3日） | |

（7）利用料等

| | |
|--------------|-----------------------------|
| 利用者負担（月額保育料） | 利用子どもが居住する市町村が定める利用者負担（保育料） |
| 実費徴収 | * 運営規程の別表参照 |

（8）提供する特定教育・保育の内容

| |
|-------------|
| 保育所保育指針に準ずる |
|-------------|

（9）利用の開始及び終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項

【2号・3号認定子ども（保育認定）】

| | |
|--------------|--|
| 利用者の決定 | 市が行う利用調整による |
| 退園理由 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 2号・3号認定子どもに該当しなくなったとき（卒園を含む。） ・ 保護者から退園の申出があったとき ・ 利用継続が不可能であると市が認めたとき ・ その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき |
| 利用に当たっての留意事項 | 詳細については入園前の面接時に確認する。 |

（10）嘱託医

| | |
|---------|-------------------|
| 医療機関の名称 | みどりこどもクリニック |
| 医院長名 | 塚原みどり |
| 所在地 | 千葉県八千代市村上南 1-5-28 |
| 電話番号 | 047-486-7127 |

(11) 嘱託歯科医

| | |
|---------|--------------------|
| 医療機関の名称 | 菅谷歯科 |
| 医院長名 | 菅谷鉄之助 |
| 所在地 | 千葉県八千代市勝田台 1-24-15 |
| 電話番号 | 047-484-1175 |

(12) 緊急時における対応方法

| |
|---------------|
| メールでの一斉送信による。 |
|---------------|

(13) 非常災害対策

| | |
|-----------|------------------|
| 防火管理者 | 丸山純 |
| 消防計画届出年月日 | 平成 18 年 4 月 11 日 |
| 避難訓練 | 毎月 1 回実施 |
| 防災設備 | 建築基準法に準拠 |
| 避難場所 | 村上東小学校 |
| 緊急時の連絡手段 | 火災通報装置による通報 |

(14) 相談・要望・苦情窓口

| | | |
|------------|-------|------|
| 相談・苦情受付担当者 | 主任保育士 | 三橋吾郎 |
| 相談・苦情解決責任者 | 園長 | 丸山純 |
| 第三者委員 | 保育園園長 | 後藤俊宏 |
| | 保育園園長 | 佐藤敏光 |
| | 保育園園長 | 藤井威郎 |

(15) 賠償責任保険の加入状況

以下の保険に加入しています。

| | |
|-------|------------------|
| 保険の種類 | 東京海上日動火災 ほいくのほけん |
| 保険の内容 | 施設賠償保険 |