子むすびの森保育園　重要事項説明書

保育の提供の開始にあたり，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	社会福祉法人光輝の歩福祉会
所 在 地	浦添市前田 1224－1
電話番号	098－878－2711
代表者氏名	理事長　友利　ミツ子

2　利用施設

施設の種類	保育園
施設の名称	子むすびの森保育園
施設の所在地	浦添市前田 1224－1
連絡先	電話番号098-878-2711 FAX098-878-2739
管理者	園長　永山　歩
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	90名

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳
12名	18名	18名	15名	14名	13名

事業概要	保育時間：午前７時　～　午後６時 延長保育：午後６時　～　午後７時 一時保育　・　延長保育　・　障害児保育
開設年月日	平成 18　年　4　月　1　日
事業所番号	8360005002873

3　施設・設備等の概要

（1）施　設

敷　地	敷地全体	４９５．００㎡
	園庭	１７４．２６㎡
園　舎	構　造	鉄筋コンクリート造
	延べ面積	５５４．６２㎡

（2）主な設備

設備	部屋数	備　　考
乳児室	2室	
ほふく室	1室	
保育室	3室	どれみ組（2歳児クラス），あゆみ組（3歳児クラス），ひかり組（4・5歳児クラス）について各1室
遊戯室（ホール）	—	
調理室	1室	
トイレ	3室	
沐浴室	1室	

法人理念

「光り輝き、児童福祉を通して地域の人々や社会に貢献する」

Ⅰ．無垢でキラキラ輝いている子ども達と輝きを分かち合い、職員一人ひとりが輝き、さらに子ども達を輝かせていきます。

Ⅱ．子ども達一人ひとりの輝き、成長を保護者に伝え、コミュニケーションを図り、子育ての楽しさを分かち合い、信頼関係を築き、保護者を輝かせていきます。

Ⅲ．園、子ども、保護者が思いを共感し、夢と生きることの尊さ、素晴らしいを分かち合い、一歩一歩歩んでいきます。

Ⅳ．地域社会へ発信し、明るく楽しい社会づくりに貢献します。

保育理念

「子ども一人ひとりを大切に愛し、慈しみ、育み、保護者に信頼され、地域に愛される保育園を目指します。」

保育目標

○ つよく、たくましく、自主性のある子
○ 豊かな情操（心）で素直な明るい子
○ すぐれた知能で考える子（自分で考え行動できる子）

保育の基本方針

Ⅰ　児童憲章に基づいて、恵まれた環境と子ども達への尽きぬ愛情を大切にします。

Ⅱ　園と家庭との連携を密に、人と人との心のふれあいを大切にします。

Ⅲ　心身共に健康で明るく、協調、博愛、自立の精神を養います。

Ⅳ　養護と教育は一体に行い自ら考え生きる喜びや人間としてたくましく生きる力、豊かな人間性を持った子どもに育てます。

4　サービスの目的・運営方針

子むすびの森保育園（以下「当園」という。）は，以下の運営方針に基づき，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。

(1)　「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。

5　職員の設置状況 及び 各職種の勤務体系

職　種	員数	常勤	非常勤	勤務体系
園長	1	1		正規の勤務時間帯（8:00～17:00）
主任保育士	1	1		正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
副主任保育士	1	1		正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
保育士	１８	１４	4	正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
看護師	1	1		正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
調理員	3	3		正規の勤務時間帯（8:00～17:00）
子育て支援員	1		1	正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
保育補助	1	1		正規の勤務時間帯（7:00～19:00）
事務員	2	2		正規の勤務時間帯（9:00～17:00）

当園では，「浦添市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例（平成 26 年 9 月 30 日浦添市条例第 22 号。以下「条例」という。）」の定める基準を遵守し，保育の実施に必要な職員として，上記の職種の職員を配置しています。

※　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。ただし，慰霊の日（6 月 23 日）・年末年始（１２月２９日から１月３日）及び祝祭日は休園となります。

7　土曜保育について

土曜保育は、次の通り連携施設（ゆめの森保育園）と合同で保育を行うこととします。

（1）開所時間　　午前７時００分から午後６時００分

（２）保育を行う場所　子むすびの森保育園
（３）所在地　　浦添市前田１２２４－１
（４）当園と連携施設の保育士が合同で保育を行うこととします。

８　保育を提供する時間

保育を提供する時間は，次のとおりとします。

⑴　保育標準時間認定に係る保育時間

保育標準時間認定に係る支給認定証を市から交付されている方の場合，７時から１８時までの範囲内で，保育を必要とする時間となります（実際に保育を提供する日及び時間帯は，就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し，当園との協議のうえで保護者ごとに個別に決定します）。

なお，上記以外の時間帯において，やむを得ない理由により保育が必要な場合は，１９時までの範囲内で，延長保育を提供いたします（延長保育の利用に当たっては，市にお支払いいただく通常の保育料の他に，別途利用者負担が必要となります）。

⑵　保育短時間認定に係る保育時間

保育短時間認定に係る支給認定証を市から交付されている方の場合，８時から１６時までの範囲内で，保育を必要とする時間となります（実際に保育を提供する日及び時間帯は，就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し，当園との協議のうえで保護者ごとに個別に決定します）。

なお，上記以外の時間帯において，やむを得ない理由により保育が必要な場合は，７時から８時まで又は１６時から１９時までの範囲内で，延長保育を提供いたします（延長保育の利用に当たっては，市にお支払いいただく通常の保育料の他に，別途利用者負担が必要となります）。

９　提供する保育等の内容

当園は，保育所保育指針（平成２０年３月２８日厚労告１４１）を踏まえ，以下の保育その他の便宜の提供を行います。

⑴　特定教育・保育及び延長保育の提供

上記８に記載する時間において，保育を提供します。

⑵　保育内容と特色

◆食育

クッキング・クリスマスパーティーバイキング・秋の味覚際(サンマ焼きパーティー)・アイスクリームパーティー・ムーチー作り・給食に自家製のヨーグルト・行事食を提供

◆音楽

リトミック(専門講師による指導)・てだこ祭りへエイサーで参加

◆体育(専門講師による指導)

プール遊び・マット運動・縄跳び・鉄棒・運動会競技の練習

◆絵本の読み聞かせ(感性の育み・情操教育)

講師による指導。イメージを広げ、文字・数字に興味・関心を持つ。

◆手先教育

粘土遊び・ヒモ通し・お箸の指導・制作活動

手先を使っていろいろな物を作り出すことで脳を刺激し、知能を高め、考え集中力を高める。

◆積み木(専門講師による指導)

・3歳児→沢山の積み木で造形活動

・4歳児→ツートンブロックで図表と同じ形を組み立てる。

・5歳児→数の木遊び。数の概念を学ぶ。

各年齢に応じ積み木遊び、ツートンブロック、数の木遊びをすることで図形や数の認識を高める事を目的としています。その他にもマグネットモザイク遊びを取り入れています。

◆英語・習字・硬筆(専門講師による指導)

文字の書き順、はねる、とめる、ゆっくり丁寧に書くことを基本に文字に親しみ楽しむ。異年齢文化・言葉に慣れ親しみ楽しむ。

(3) 食事の提供

児童の年齢に応じ，以下の時間帯に食事の提供を行います。

	午前間食	昼食	午後おやつ	備考
0歳児	8時20分頃	11時頃	15時頃	
1歳児	8時20分頃	11時頃	15時頃	
2歳児	8時30分頃	11時頃	15時頃	
3歳児		11時30分頃	15時頃	
4歳児		11時30分頃	15時頃	
5歳児		11時30分頃	15時頃	

※ 献立表は毎月別途お知らせします。

※ 食物アレルギー等，体質に合わない食材があればご相談ください。

10 虫よけ剤使用について

子どもたちは園庭で水遊び・どろんこ遊び・虫取りなど、外遊びを楽しんでいます。楽しい反面、手足などの虫刺されを心配されている保護者の方もいるかと思います。そこで、当園では「ペタルーナ」さんの虫よけアロマスプレーを使用しています。虫よけ剤の使用について、停止の申し出がある場合は速やかに対応しますのでお申し出ください。

使用方法	虫刺され予防を目的として、園庭に出る際に手足にスプレーします。
注意事項	虫よけの効果について、必ず虫に刺されないという保証はないことを予めご了承下さい。

１１　利用料金

(1)　特定教育・保育に係る利用者負担（保育料）
支給認定を受けた市に対し，当該市が定める保育料をお支払い頂きます。

(2)　保育の提供に要する実費に係る利用者負担金等
(1) に掲げる保育料のほか，別表に掲げる費用を負担して頂きます。
お支払方法については，別途お知らせします。

１２　利用の終了に関する事項

当園は，以下の場合には保育の提供を終了いたします。

(1)　利用乳幼児が小学校に就学したとき

(2)　児童の保護者が，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

１３　嘱託医

当園は，以下の医療機関と嘱託医契約を締結しています。

	内　科	歯　科
医療機関の名称	かじまやークリニック	医療法人志尚会 ライフデンタルクリニック浦添
医　院　長　名	山里　将進	知念　武
所　　在　　地	浦添市前田 997	浦添市宮城 3 丁目 4 番 15 号　1F
電　話　番　号	098-871-0818	098-873-3900

１４　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，保護者の指定する医療機関及び緊急連絡先等へ速やかに連絡を行います。

１５　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　　仲村渠　あおい ・ご利用時間　　９：００～　１８：００ ・電話番号　　098－878－2711 ＦＡＸ　　098－878－2739 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	松原　清樹	電話番号　090－1945－8421 看護課長
第三者委員	上地　智博	電話番号　090-3793-7946 歯科医院長

※当園では，上記の他，園内に要望・苦情等に係る投函箱を設置しています。

１６　非常災害時の対策

非常時の対応	別途に定める，消防計画書により対応いたします。
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 ・非常用電源　無　・スプリンクラー　無 ・その他，カーテン，敷物，建具等の防炎処理　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。

１７　虐待防止に関する事項

虐待防止のための 措置に関する事項	・窓口担当者　仲村渠 あおい ・ご利用時間　９：００～　１８：００ ・電話番号　098-878-2711 FAX　098-878-2739

１８　利用者に対しての保険の種類・保険事故・保険金額

当園では，以下の保険に加入しています。

保険の種類	保育園児等傷害保険・主催行事参加者傷害保険		
保険の内容	死亡・後遺症障害	入院保険金日額	通院保険金日額
保険金額	201.7 万円	3.000 円	2.000 円

※詳しくは，別途配布する「災害共済給付制度」のお知らせをご確認下さい。

１９　当園におけるその他の留意事項

喫煙	当園の敷地内はすべて禁煙です。
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。

【別　表】

1　保育の提供に要する実費に係る利用者負担金

項　　目	内容，負担を求める理由及び目的	金　　額
新年度教材に係る費用	個人用の教材を揃え、意欲的に活動に取り組み楽しむ。	注文教材により徴収金額が異なる。

2　給食費の実費負担・徴収

対象児：３歳児（あゆみ組）・４、５歳児（ひかり組）

	主食費	副食費	合　計
課税対象世帯	７００円	５，８００円	６，５００円
非課税対象世帯	７００円	０円	７００円

※毎月，口座引き落としでの徴収となります。

※別途，振込手数料１１０円（税込み）は保護者負担となります。

3　時間外保育に係る利用者負担

※　当園は，上記費用の支払を受けた場合は，領収証を交付いたします。

延長時間	保育標準時間認定		保育短時間認定	
	月契約	日々契約	月契約	日々契約
１時間延長	3,000 円	300 円	2,500 円	250 円
２時間延長			3,500 円	500 円
３時間延長 (18 時～19 時を含まない場合)			5,000 円	750 円
３時間延長 (18 時～19 時を含む場合)			5,500 円	800 円

※月契約料については，口座引き落としでの徴収となります。

その際，別途 振込手数料１１０円(税込み)は保護者負担となります。

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　園　名　：子むすびの森保育園
説明者職名・氏名：園長　　永山　歩

私は，本書面に基づいて子むすびの森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。

令和　　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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿