認定こども園すみれ保育園 重要事項説明書 R7.4月

教育・保育の提供の開始にあたり、当園があなたに説明するべき内容は次のとおりです。

1. 事業者の運営主体

事業者の名称	社会福祉法人 すみれ福祉会
代 表 者 氏 名	理事長 清水 悟
所 在 地	山梨県甲府市塩部4-4-1
電 話 番 号	0 5 5 - 2 5 2 - 5 0 1 0

2. 園の概要

種別	幼保連携型	
名称	認定こども園すみれ保育園	
利 用 定 員	< 1 号認定>	
	満3歳以上の就学前の子ども	
	就労していない。または共働きだが教育標準時間内での保*	育
	を希望する方 5名	
	< 2 号認定>	
	満3歳以上の児童で保護者の労働、疾病等により保育を必	要と
	する子ども 30名	
	<3号認定>	
	満3歳未満の児童で保護者の労働、疾病等により保育を必	要と
	する子ども 30名	

3. 施設の概要

敷 地 面 積	6 7 2. 4 1 m ²	
建物	2 階建て 延べ床面積 3 8 4 . 2 9 m²	
施設の内	乳児室・調乳室・ほふく室・保育室・乳幼児用トイレ・調理室 代	也

4. 施設の目的、運営方針

	生涯にネ	ったる人間形成の基礎を培う重要な時期にあることを踏まえ、子
目 的	どもひと	りひとりの発達段階や家庭環境に配慮し、就学までの一貫した
	教育・伊	保育を提供し、地域福祉に寄与する。
運営方金	針 ・養護と	·教育の一体的な展開を図り、教育と保育の内容の質を高め充実

させる
・子どもの好奇心、自発性を尊重する
・小さな人権を尊重して、自立心を育てる
・子ども同士の学び合いを大切にした異年齢児の教育・保育

5. 職員の体制

職名	人数
園長	1名
主幹保育教諭	2名
保育教諭	10名以上
栄養士	2名

6. 教育・保育を提供する日

開園日	月曜日から土曜日
休園日	日曜日、祝日、年末年始(12月29日~1月3日)

*お盆や年末年始は欠席する家庭も多いので、職員の勤務の調整や喫食状況をつかむために登園調査をさせていただきます。

7. 教育・保育を提供する時間

開所時間	月曜~金曜日	午前7時30分~午後7時00分
	土曜日	午前7時30分~午後6時30分
標準時間認定	月曜~土曜日	午前7時30分~午後6時30分
	延長保育	午後6時30分~午後7時00分
		*土曜日は午後6時半閉園のため延長はなし
	休日	日曜・祝日・年末年始
短時間認定	月曜~土曜日	午前8時30分~午後4時30分
(ひと月の平均就 労時間が 120 時間	延長保育	朝:午前7時30分~午前8時30分
以内の方と求職活動中、育児休暇中		夕:午後 4 時 30 分~午後 7 時 00 分 (土曜は午後 6 時 30 分まで)
動中、自允休暇中は短時間となります)	休日	日曜・祝日・年末年始
1号認定	月曜~金曜日	午前8時30分~午後4時30分
	延長保育	朝:午前7時30分~午前8時30分
		夕:午後4時30分~午後7時00分
	休日	土曜・日曜・祝日・年度末・お盆・年末年始

*土曜日保育は原則両親ともに就労で、家庭保育が不可能な方に限ります。

土曜日を利用する場合は、毎月申請書の提出が必要です。

8. 利用料金

保 育 料	保護者が住居する市町村が定める保育料(+手数料 110円)
延長保育料 (標準時間)	夕:午後6時30分~午後7時まで 300円
(短時間)	朝:午前7時30分~午前8時30分まで 100円
	夕:午後4時30分~午後5時30分まで 100円
	午後 5 時 30 分~午後 6 時 30 分まで 100 円
	(午後 6 時以降でおやつを食べると+200 円)
	午後 6 時 30 分~午後 7 時まで 300 円
夕方おやつ代	夕:午後6時~200円
カラー帽子代	1,000 円
教材費(年少児~年長児)	クレヨン・マーカー・粘土など
	(スイムキャップのみ2歳児から購入 600円)
給食費(年少児~年長児)	毎月 7,000 円 (主食費 2,500 円+副食費 4,500 円)
箸 代	450円 (箸を使っての食事が出来るようになったら購入)
保 護 者 会 費	入会金 1,500 円 毎月 700 円
保護者駐車場代	利用者で負担

9. 支払方法

(1)保育料

口座振替

*山梨中央銀行のみです。山梨中央銀行に口座がない方は、口座を開設してください。

- *保育料のほかに<u>手数料 110円</u>がかかります。
- (2) その他の徴収

現金払い。各自で定められた金額を持ってきて下さい。

10・提供する教育・保育の内容

<目標>

- ○意欲と思いやりのある子ども
- ○自然に親しみ生きる喜び、命の大切さを知る子ども
- ○心身ともに豊かな子

<教育・保育計画(年間)>

ク	ラ	ス	教育・保育計画
0	歳	児	・健康・安全など生活に必要な基本的な生活習慣やリズムを確立する。
			・心身の健康の基礎を培う。
1	歳	児	・身近な保育教諭との応答的な関わりのなかで信頼関係を深め、保育教諭
			を仲立ちにして友だちへの関心を広げていく。
2	歳	児	・身の回りのことを自分でしようとする意欲を育む。
			・思いや要求を自分なりの方法で表現し、伝わる喜びを感じる。
3	歳	児	・身のまわりのことを自分でしようとし、自分の意思、要求をことばで表現
			しようとする。
4	歳	児	・身近な自然との関わりや異年齢の友だちとの関わりから、豊かな感性や
			思いやりを養う。
5	歳	児	・年長児としての生活を通し、意欲と思いやりの心を培う。
			・意欲的に遊びや生活に取り組み、主体的に行動して充実感を味わう。

<行事予定>

4 月	★保護者説明会・保護者会総会
5 月	★親子遠足 健康相談 ★個人面談
6 月	歯科検診
	★すみれ祭り
9 月	★引き渡し訓練
	祖父母学級(異年齡児祖父母)
	年長児お泊り保育
10 月	★運動会(異年齢児クラス)
11 月	健康相談 異年齡児園外保育
	★未満児親子遠足 ★個人面談 ★すみれ学級
12 月	歯科検診
2 月	★大掃除・保護者会総会
3 月	卒園式
7月~12月	★保育参加・給食試食会
毎月	身体測定
	避難訓練

★保護者参加行事

11. 給食について

	おやつ(午前)	給 食(主食)	副 食(主食)	おやつ(午後)
0 歳 児	0	0	0	0
1 歳 児	0	0	0	0
2 歳 児	0	0	0	0
3 歳 児		0	0	0
4 歳 児		0	0	0
5 歳 児		0	0	0

<給食の提供にあたって>

当園の給食	献立は主に御飯に汁物、そして和風のおかずを添えるようにしていま
	す。季節感を持たせるため旬の野菜、魚類、ひじきや昆布などの海藻
	類、豆、大豆製品を積極的に取り入れるようにしています。
昼食・おやつ	保護者の方には毎月月末に翌月の献立表を配布しています。
アレルギーへの対応	食物アレルギーの場合は医療機関にて受診をした上で、「アレルギー対
	応食依頼書」「食物アレルギー除去確認書」を提出していただきます。
	依頼書や確認書をもとに栄養士と面談し、対応していきます。

12. 保護者に用意していただくもの

(1) 入園時にご用意いただくもの

- ・通園バッグ (42cm×42cmくらい。紐で開け閉めできるもの。年少~年長はリュック)
- ・昼寝用布団 (70cm×120cmくらい)
- ・食事用エプロン (0・1・2歳児。家庭にあるタオルを半分に折ってゴムをつけるもの)
- ・午前おやつ用ミニタオル (0.1歳児)
- ·水筒(1, 2歳児、異年齢児)
- ・哺乳瓶1セット(授乳中の方のみ。園で使用する哺乳瓶)
- ・おしり拭き (0.1 歳児)

(2) 毎日持参いただくもの

- ・連絡帳 (入園時にお渡しします。連絡袋に入れて持たせてください)
- ・お手拭き(入園時にお渡しします)
- ・食事用エプロン (0・1・2歳児)
- ・ビニール袋(汚れた衣服、おしぼりを入れるもの)
- 着替え
- ・紙おむつ (使用する園児のみ。使用済みの紙おむつの処分は園でします)
- ・水筒 (1歳児クラス~)

(3) 服装について

- ・体格にあったもの、紐や飾りのないもの
- ・ズボンなど袖が長い場合は縫って下さい。(転倒での怪我を防ぐため)
- ・自分で着替えをしたりおむつ替えの時に支障がでますので、つなぎのズボンは避けて下さい。

13. 登園・降園について

- (1)登園にあたっては、次の点に留意してください。
- ・子どもが気持ちよく一日をスタートし、生活や活動にスムーズに入るためにも 9 時までに登 園して下さい。
- ・欠席する場合、遅れる場合は9時までに電話連絡をお願いします。

(2) 降園にあたっては次の点に留意して下さい

- ・19時には閉門ができるようにお迎えに来て下さい。
- ・迎えの方が通常と変わる場合は登園の際にお伝えください。急に変更になる場合は必ず電話 連絡をしてください。連絡なしの場合、お迎えに来られても引き渡しできませんのでご了承 ください。
- ・迎えが重なる時間は駐車場が混雑します。駐車場は一般の車も通りますので、迎えに来たら 園庭や駐車場で遊ばす速やかに帰宅して下さい。

14. 健康診断、健康管理について

園児健康診断・歯科検診・・・全園児/年2回

*健診当日に欠席した場合は各自で園医・園歯科医、またはかかりつけの医療機関にて受診 し、受診結果を提出していただきます。

・尿検査・・・全園児/年2回

*尿が採取できず園で検査を受けられなかった場合は各自で検査をし、結果を提出していただきます。

15. 園医

以下の医療機関(小児科)と園医契約を締結しています。

医療機関の名称	みぞべこどもクリニック	
医 師 名	溝部 達子	
所 在 地	甲府市塩部4-14-12	

16. 園歯科医

以下の歯科医と園歯科医契約を締結しています。

医療機関の名称	歯科若尾
医 師 名	若尾 裕子
所 在 地	甲府市富竹1-2-26

17. 園薬剤師

以下の薬剤師と園薬剤師契約を締結しています。

医療機関の名称	富士薬局	
薬剤師名	西村 純一	
所在地	山梨市上神内川47	

18. 地域防災拠点、広域避難場所

認定こども園近隣の広域避難場所は次のとおりです。

避難場所	第一避難場所 甲府工業校庭	
	第二避難場所 緑ヶ丘総合グラウンド	
その他	通信手段が途切れることが予想され、電話対応は困難です。	
	大規模地震や台風豪雨災害の予報が発令されたらお迎えに来	
	てください。避難場所に避難している場合は門に避難場所を	
	掲示します。	

19. 緊急時における対応

教育・保育提供時に子どもの健康状態の急変、その他の緊急事態が生じた時は、保護者の かたがあらかじめ指定した緊急連絡先に連絡します。また、園医または子どもの主治医に 相談する等の処置を講じます。

20. 非常災害時の対応

非常災害時に関する具体的な計画を立て、防火管理者を定めています。

非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知する とともに、毎月1回以上避難及び消火、その他必要な訓練を実施しています。

防火管理者	認定こども園すみれ保育園 園長	
消防計画届出年月日	令和5年3月28日	
避難訓練	火災等を想定した避難訓練を毎月実施します	
防火設備	消火器、誘導灯、火災報知器	

21. 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	東京海上日動火災株式会社	
保険の内容	傷害補償	
保険金額	1名あたり 1,400円	

22. 苦情相談窓口

要望・苦情に係る窓口を以下のとおり設置しています。

相談・苦情受付担当者	認定こども園すみれ保育園 主幹保育教諭
相談・苦情解決責任者	認定こども園すみれ保育園 園長
第三者委員	元教員 宮沢 忠治
	評議員・元朝日地区民生委員 鈴木 昭子
受付方法	面接、電話、文章などの方法により、相談・苦情を
	受け付けています。

23. 虐待の防止

当園では、児童の人権の擁護及び虐待の防止を図るため、責任者の設置その他必要な体制の整備を行うとともに、職員に対する研修の実施その他必要措置を講ずるものとします。

24. 守秘義務及び個人情報の取り扱いについて

○園児及びその保護者等に係る個人情報については、以下の目的のために必要最小限の範囲内において使用します。

- ・小学校への円滑な移行・接続が図れるよう、卒園に当たり入学先の小学校との間で情報 を共有すること。(児童要録の作成及び、小学校への送付)
- ・市町村が認定した世帯所得に基づく毎月の基本保育料の情報は、給付事務に必要な範囲に限って利用すること。
- ・他の保育園等へ転園する場合その他兄弟姉妹が別の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。

25. 本園の利用にあたって

- ○入園
- 2号、3号認定・・・甲府市役所に申請します。甲府市の利用調整により入園が決定します。
- 1号認定・・・園に直接申し込みます。

○退園·転園等

退園、転園する前月の10日までに甲府市に届けを提出します。退園等がきまり次第お知らせください。

○卒園、または利用規約の終了に関する事項

当園は以下の場合には幼児教育・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)子ども子育て支援法第24条第1項第2号、又は第3号の規定により支給認定が取り消されたとき
- (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時
- ○家庭との連携について
- ・家庭状況に変更があった場合は、必ず速やかにお知らせください。 市役所に変更届を提出する必要があります。
- *住所(転居)、転職、退職、就職、就労時間変更、緊急連絡先、家族構成等

*入園決定後、以下の書類に署名をしていただきます。

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

園 名 : 認定こども園すみれ保育園

所在地 : 甲府市塩部4-4-1

説明者職名:施設長 氏名 久保田 みゆき

私は、書面に基づいて認定こども園すみれ保育園の利用にあ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(署名でも可)

児童から見た続柄: