

## 勝川サンフレンズ保育園 入園のしおり（重要事項説明書）

### 1. 事業所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	サンヨーホームズコミュニティ株式会社
事業者の所在地	〒550-0005 大阪市西区西本町1丁目4番1号
事業者の連絡先	TEL (06) 7662-8002 FAX (06) 7662-8004
代表者氏名	代表取締役 小山 明

#### (2) 事業所の概要

種別	小規模保育 A 型				
名称	勝川サンフレンズ保育園				
所在地	〒486-0948 春日井市天神町 30-1				
連絡先	(電話番号) 0568-97-8458 (FAX番号) 0568-97-6413				
施設長氏名	影山 由紀子				
開設年月日	平成 29 年 4 月 1 日				
利用定員 (3号)	0歳児	1歳児	2歳児	合計	
	3人	7人	9人	19人	
当園の基本理念・方針	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 快適で安全な満たされた環境のなかで、養護と教育が一体となった保育を通して、心身ともに健やかな身体を育む。</li> <li>・ 子ども一人ひとりの発育と多様な個性を尊重し、自己の力や気持ちを主体的にのびのびと表現する力を育む。</li> <li>・ 園内外の生活や遊びを通して、喜びや驚き・美しさなど様々な体験をし、豊かな好奇心と感性を育む。</li> <li>・ 家庭的な雰囲気的生活と遊びのなかで、人と交わる楽しさや大切さへの理解を深め、お互いを認め思いやる気持ちを育む。</li> </ul>				

#### (3) 施設の概要

敷地	敷地全体	291.38 m <sup>2</sup>
	代替園庭	2,661 m <sup>2</sup> (山王公園)
園舎	構造	軽量鉄骨造 地上1階建て
	延べ	136.64 m <sup>2</sup>

(4) 主な設備の概要

設備	部屋数	備考
0歳児保育室	1室	有効面積 33.21 m <sup>2</sup>
1歳児・2歳児保育室	1室	有効面積 43.48 m <sup>2</sup>
調理室	1室	
調乳室	1室	
便所（児童用）	1室	沐浴設備を兼ねる
便所（職員用）	1室	
事務室	1室	医務室・職員休憩室・湯沸室・管理者室含む
更衣室	1室	

(5) 職員体制

職種	員数	常勤	非常勤	備考
園長	1人	1人	人	
保育士	8人程度	5人程度	3人程度	
栄養士	1人程度	1人程度	人	
子育て支援員	2人程度	1人程度	1人程度	

(6) 利用定員ごとの特定地域型保育の提供する曜日等

【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30分～午後6時30分（11時間）
	保育短時間	午前8時～午後4時（8時間）
延長保育	保育標準時間	朝：午前7時～午前7時30分 夕：午後6時30分～午後7時
	保育短時間	朝：午前7時～午前8時 夕：午後4時～午後7時
開所時間	月～金曜日	午前7時～午後7時
	土曜日	午前7時～午後7時
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）	
延長保育に係る費用	午前7時～午前7時30分	1ヶ月あたり 1,000円
	午後6時30分～午後7時	1ヶ月あたり 1,000円
実費徴収	カラー帽子代	入園時 1,200円程度
	連絡帳代（希望者のみ）	税込 880円～1,870円／冊
	写真代（希望者のみ）	税込 60～150円／枚
	その他、行事参加代等	実費

### (8) 支払方法

口座振替とし、現金での授受は行なわないものとします。

連絡帳代・写真代は、園ではなく、株式会社コドモンに支払うものとします。

### (9) 提供する特定地域型保育の内容

子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所保育指針に準じ、事業の特性に留意して、利用子どもの心身の状況等に応じて、特定地域型保育を提供します。

### (10) 年間行事予定

月	行事内容（予定）
4月	入園式、子どもの日会
5月	
6月	保育参観、内科健診、歯科健診
7月	七夕まつり、水あそび
8月	水あそび
9月	
10月	秋まつり、内科健診、
11月	
12月	クリスマス会
1月	お正月あそび
2月	節分
3月	ひなまつり、お別れ会、卒園式

(11) 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

【3号認定子ども（保育認定）】

利用者の内定	市の利用調整による
利用決定	利用契約書の締結による
退園理由	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 3号認定子どもに該当しなくなったとき（卒園を含む。）</li><li>・ 保護者から退園の申出があったとき</li><li>・ 利用継続が不可能であると市が認めたとき</li><li>・ その他、利用継続において重大な支障又は困難が生じ、市が認めたとき</li></ul>

(12) 嘱託医

医療機関の名称	医療法人和恵会 はやかわ・すずきクリニック
医院長名	早川 宗規
所在地	春日井市柏原町3丁目185番地
電話番号	0568-83-8777

(13) 嘱託歯科医

医療機関の名称	たけし矯正こども歯科
医院長名	伴 祐輔
所在地	春日井市松新町4-2-11
電話番号	0568-31-4182

(14) 緊急時における対応方法

特定地域型保育の提供中、園児に体調の急変などがあった場合、すみやかに保護者または緊急連絡先、その他医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

【管轄する消防署】

消防署名	春日井市消防本部
所在地	春日井市北城町3丁目2番地2
電話番号	0568-56-0119

【管轄する警察署】

警察署名	春日井警察署
所在地	春日井市八田町2-43-1
電話番号	0568-56-0110

### (15) 非常災害対策

防火管理者	影山 由紀子
消防計画届出年月日	令和6年5月22日
避難訓練	火災を想定した避難訓練、地震を想定した避難訓練のいずれかを月1回実施（他に不審者対応の訓練）
防災設備	消火器、火災報知器
避難場所	広域避難場所 寺地公園 一時避難場所 春日井市立山王小学校 災害避難場所 春日井市立山王小学校
緊急時の連絡手段	登降園管理システムによる一斉メール配信、電話

### (16) 相談・要望・苦情窓口

相談・苦情受付担当者	各クラス担任	各クラス担任
相談・苦情解決責任者	影山 由紀子	園長
第三者委員	片岡 裕	〒167-0052 東京都杉並区南荻窪 4-39-11 3階 電話：03-5370-3665
		YHK 社労士事務所 社会保険労務士

#### 【要望・苦情等への対応方法】

面接・電話・文書等の方法で相談・苦情を受け付けます。（9：30～17：30（月～金））
---

### (17) 賠償責任保険の加入状況

保険の種類	災害共済給付制度 独立行政法人 日本スポーツ振興センター
保険金額	詳しくは配布書類をご確認ください

保険の種類	賠償責任保険（学校契約団体）
内容	身体障害・飲食物危険補償・財物損壊： 共通支払限度額 3,000 万円/事故（免責 0 円）

### (18) 個人情報の取り扱い

特定地域型保育の提供に当たって、職員及び職員であった者が知り得た個人情報や秘密は、法令による場合を除くほか、保護者の同意を得ずに第三者に提供することはありません。
---

### (19) 連携施設

連携施設の名称	春日井市立追進保育園および春日井市立白山保育園
連携施設の種類	公立保育園
連携協力の概要	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 保育内容の支援<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 食事の提供</li><li><input type="checkbox"/> 嘱託医（健康診断）</li></ul></li><li>■ 屋外遊技場の利用</li><li><input type="checkbox"/> 合同保育</li><li><input type="checkbox"/> 後方支援</li><li>■ 行事への参加</li><li>■ 入所児童との定期的な交流</li><li>■ 卒園後の受け皿の設定</li></ul>

### (20) 食事の提供方法

<ul style="list-style-type: none"><li>・ 保育を提供する日は、毎日食事の提供を行います。（自園調理・完全給食制）</li><li>・ 間食は午前 9 時 30 分と午後 3 時です。時間外保育時は、午後 6 時 30 分に補食があります。</li><li>・ 毎月給食献立表を配信いたします。</li></ul>
---

### 重要事項説明書についての同意書

令和 年 月 日

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

施設名 勝川サンフレンズ保育園

説明者 \_\_\_\_\_

本書面に基づいて勝川サンフレンズ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。

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

児童との続柄 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_