

岸辺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	岸辺サンフレンズ保育園				
所在地	〒564-0018 大阪府吹田市岸部新町5番45号 VIERRA 岸辺健都 5階				
連絡先	(電話番号) 06-4798-5107 (FAX番号) 06-4798-5117				
施設長氏名	山田 朋子				
開設年月日	2018年12月1日				
利用定員 (3号)	0歳児	1歳児	2歳児	合計	
	3人	8人	8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>・ 家庭的な雰囲気のある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	代替園庭	3,390 m <sup>2</sup> 岸部新町しろやま公園
園舎	構造	鉄骨造・鉄骨鉄筋コンクリート造 地上9階建て
	延べ	163 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 19.84 m <sup>2</sup>
1歳児保育室	1室	有効面積 28.25 m <sup>2</sup>
2歳児保育室	1室	有効面積 41.46 m <sup>2</sup>
調理室	1室	
調乳室	1室	
洗面室 兼 沐浴室 兼 トイレ	1室	大人用は当部屋の中の個室
事務室	1室	医務室・職員休憩室・湯沸室・管理者室含む

### (5) 職員体制（令和8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	
保育士	9人	8人	1人	
看護師	人	人	人	
保育補助	人	人	人	
栄養士	1人	1人	人	
調理師	1人	人	1人	

### (6) 利用定員ごとの特定地域型保育の提供する曜日等

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30分～午後4時30分（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30分
		夕：午後4時30分～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）	
実費徴収	延長保育に係る費用	早朝・延長保育料は、標準時間・短時間ともに 30 分あたり 500 円かかります。 （月あたり朝・夕それぞれ上限 5,000 円）
	保育用品	・カラー帽子代 入園時 1,200 円程度 ・写真代 1 枚あたり 60 円～150 円 ・連絡帳代 1 冊あたり 880 円～1,870 円
	管理システム 登録・利用料	入園時に 10,000 円徴収しております。

### （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。  
写真代・連絡帳代は、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	入園の集い、進級式
5 月	こどもの日の集い、個人懇談
6 月	虫歯予防の会、内科検診、歯科検診、保育参観
7 月	七夕まつり会、水あそび
8 月	夏祭り、水あそび
9 月	お月見会
10 月	園外保育、保育参観、ハロウィンパーティー

11月	
12月	内科検診、発表会、クリスマス会、保育納め
1月	お正月遊び、個人懇談
2月	節分会、個人懇談
3月	ひな祭り会、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**

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、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき</li> </ul>

**(12) 嘱託医**

医療機関の名称	いなとみ赤ちゃんこどもクリニック
医院長名	稲富 直
所在地	大阪府吹田市岸部新町5番45号 VIERRA 岸辺健都2階
電話番号	06-6338-3330

**(13) 嘱託歯科医**

医療機関の名称	健都やまもと歯科
医院長名	山本 真嗣
所在地	大阪府吹田市岸部新町5番45号 VIERRA 岸辺健都2階
電話番号	06-6388-6480

**(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	吹田市東消防署
所在地	大阪府吹田市尺谷5-15
電話番号	06-6876-9119

【管轄する警察署】

警察署名	吹田警察署
所在地	大阪府吹田市穂波町 13-33
電話番号	06-6385-1234

(15) 非常災害対策

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	災害避難場所 岸部新町しろやま公園
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	山田 朋子	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。[受付時間] 9:30~17:30 (月~金)
---

(17) 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	賠償責任保険・傷害保険（学校契約団体）
保険金額	賠償責任：支払限度額 1人につき 4000万円、1事故につき 8000万円 傷害：死亡・後遺障害 100万円/人、入院保険金日額 1千円/人、通院保険金日額 500円/人

(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	社会福祉法人紫峯會 あびにょん保育園
連携施設の種類	保育所
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>■ 合同保育</li><li><input type="checkbox"/> 後方支援</li><li>■ 行事への参加</li><li>■ 代替保育</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 10 時と午後 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布いたします。</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、本書面に基づき  
重要事項の説明を行いました。

施設名  岸辺サンフレンズ保育園（説明者 )

本書面に基づいて岸辺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 \_\_\_\_\_ ⑩

児童との続柄 \_\_\_\_\_

児童名 \_\_\_\_\_