

重要事項説明書

本説明書は、国立たいよう保育園（以下「当園」という。）における特定教育・保育の提供の開始に際し、
利用申込者の保育の選択に資すると認められる重要事項を示すものです。

令和7年4月1日現在

1 設置者

設置者の名称	社会福祉法人まあれ愛恵会
代表者氏名	理事長 海田 英彦
所在地	さいたま市南区南浦和 2-12-17
電話番号	048-813-6036

2 目的及び運営方針

目的	保育の必要性がある乳児又は幼児に対し、日々保育を提供することを目的とする。
運営方針	1 当園を利用する乳児又は幼児（以下「利用乳幼児」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ものとする。 2 保育に関する専門性を有する職員が、利用乳幼児の家庭との緊密な連携のもとに、利用乳幼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。 3 利用乳幼児の家庭や地域の様々な社会資源との連携を図りながら、利用乳幼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ていくものとする。 4 児童福祉法その他関係法令等を遵守し、運営を行うものとする。

3 当園の概要

名称	国立たいよう保育園						
所在地	〒１８６－０００３ 東京都国立市富士見台２－１３－１０						
電話番号	０４２－５７１－８６２２						
認可年月日	平成３０年３月３１日						
管理者（園長）氏名	白川 奏太						
利用定員	６６名						
内訳	０歳児	１歳児	２歳児	３歳児	４歳児	５歳児	
	６名	１０名	１１名	１３名	１３名	１３名	
自己評価の概要	当園が定める自己評価基準に基づき毎年度実施する。						
第三者評価の概要	当園が指定する評価機関に評価を必要に応じて依頼し三年に一度実施。						
職員の研修実施状況	１ 当園が指定する日本保育協会主催の研修に参加 ２ 東京都が実施する保育士研修、専門研修に参加 ３ 国立市及び法人内研修・園内研修を実施、参加						

嘱託医	七条 裕美
	病院名 ひろみこどもクリニック
	電話番号 042-501-0088
嘱託歯科医	南 匠
	病院名 みなみ歯科医院
	電話番号 042-573-2360

4 職員の職種、員数及び職務の内容

職種	最低基準	職務の内容
管理者（園長）	1名	保育園の運営管理全般、職員の指揮監督
主任保育士	1名	地域の保護者等への子育て支援、管理者（園長）の補佐、保育士等の統括
保育士	10名	保育業務、保育計画等の立案、家庭との連絡
看護師	1名	乳幼児の健康管理及び乳児の保育
調理員	委託	給食調理業務
嘱託医	2名	年2回の健康診断、年1回の歯科検診

5 開園日、開園時間及び休園日

開園日			月曜日から土曜日まで		
開園時間			7時15分から19時15分まで		
保育標準時間			7時15分から18時15分まで		
延長保育時間		朝	なし		
		夕	18時15分から19時15分まで		
保育短時間			8時30分から16時30分まで		
延長保育時間		朝	7時15分から8時30分まで		
		夕	16時30分から19時15分まで		

6 保育の内容

当園の保育の内容については保育所保育指針に基づき以下にあげるものとする。

- 1 支給認定における保育必要量の範囲において保育を提供する。
- 2 就労等の理由により保育必要量の範囲を超えて時間外保育を提供する。
- 3 食事の提供。
- 4 その他保育にかかわる行事等。

7 利用開始と終了の際の留意事項

- 1 当園の入所児童は国立市が保育の実施を決定した児童であることとする。
- 2 国立市が保育の実施を解除したとき、その他国立市と協議の上、退所が適当と認められたときは利用の終了となることとする。

8 保育士配置基準

0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
3：1	5：1	6：1	15：1	25：1	25：1

9 休園日

当園の休園日は、次にあげる日とする。

- 1 日曜日
- 2 国民の祝日に関する法律に規定する休日
- 3 1月2日、同月3日及び12月29日から同月31日まで

10 施設の概要

敷地面積	468.23㎡
建物構造	鉄骨造3階建て
建築年次	平成30年2月竣工
建物面積	246.79㎡
保育室数及び面積	6室 176.7㎡
代替遊戯場	谷保第二公園
設備概要	遊戯室、調理室、事務室（医務室兼用）、トイレ、沐浴室
加入保険	スポーツ共済、賠償責任保険

11 衛生管理

当園における衛生管理は、次にあげるもののほか、その他関係法令等を遵守し、衛生管理を行うものとする。

- 1 当園は、利用乳幼児の使用する設備、食器等又は飲用に供する水については、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じるものとする。
- 2 厚生労働省が定める感染症ガイドラインに基づき、感染症又は食中毒が発生し、又蔓延しないように必要な措置を講じるものとする。
- 3 当園は、必要な医薬品その他の医療品を備えるとともに、それらの管理を適正に行うものとする。尚、園での投薬は利用園児の健康面を考慮し、原則行わないものとする。

12 食事

当園における食事（給食等の提供）は、次にあげるもののほか、その他関係法令等を遵守し、提供するものとする。

- 1 当園の施設内において調理するものとする。
- 2 献立は、できる限り、変化に富み、利用乳幼児の健全な発育に必要な栄養量を含有するものとする。
- 3 食品の種類及び調理方法は、栄養並びに利用乳幼児の身体的状況及び嗜好を考慮したものとする。
- 4 保護者に献立の配布・写真の掲示をし、家庭との連携を図り、利用乳幼児の健康な生活を基本として、家庭・保育所相互に食を営む力の育成に努めるものとする。
- 5 保護者は献立を確認の上、食べたことのない食材については事前に家庭で喫食するものとする。

13 健康診断等

当園は、利用全体児に対し1年2回の定期健康診断を学校保健安全法の規定する健康診断に準じて行うものとする。

1 4 利用者負担額

保育料	国が定める額を限度として、保護者の属する世帯の所得の状況その他の事情を勘案して市区町村が定める額を市へ納入。
延長保育料	・ 保育標準時間・・・時間単価 15分毎500円 18:15～19:15 月額 2,500円 ・ 保育短時間 7:15～8:30 一回 500円 16:30～18:15 一回 500円 その他の時間帯 15分毎500円
アルバム費	年額 3,000円
連絡帳（0～2歳児）	一冊 200円
給食費（副食費）	月額 4,500円 （3歳以上児クラス）（4月・10月に6ヵ月分ずつ納入）

1 5 緊急時等の対応

保育時間中に、利用乳幼児の体調の急変、その他緊急事態が生じた場合は、あらかじめ利用乳幼児の保護者が指定した緊急連絡先へ連絡し、嘱託医又は主治医へ連絡をとるなど、別に定める「安全保育マニュアル」「食物アレルギーマニュアル」「感染症ガイドライン」に沿い必要な措置を講じる。

1 6 虐待防止のための措置

保育園として利用乳幼児の虐待の発見及びその疑いの恐れのある場合は、別に定める「虐待マニュアル」に沿い必要な措置を講じる。

1 7 非常時の対応

保育時間中に、自然災害、火災その他の災害が発生した場合は、別に定める「安全保育マニュアル」に従って行動し、利用乳幼児の安全の確保を図る。

1 8 個人情報保護

当法人にて情報セキュリティポリシー（基本方針）を制定。職員間で個人情報についての研修を行い、遵守することを徹底する。当園の職員（職員であった者も含む）は、正当な理由がなく、その業務上知りえた利用乳幼児及びその家族の秘密を漏らしてはならないものとする。また当用紙への署名をもって下記を目的とした情報提供に関しては保護者へ個別での確認をせずに使用して良いものとする。

- 1 小学校への円滑な移行・接続の為、卒園にあたり入学予定の小学校との間で情報を共有すること。
- 2 他の保育所等へ転園する場合、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。
- 3 緊急時等において、病院その他関係機関に対し氏名、生年月日、住所、電話番号、保険証番号、既往歴等を含む必要な情報提供を行うこと。

19 園児写真・映像について

園児の写真・映像に関して、園内での掲示・投影、HP への掲載、(求職者向け) 外部パンフレットへの掲載については当用紙の署名をもって保護者へ個別での確認をせずに使用して良いものとする。

20 連携施設

なし

21 保育内容に関する相談・苦情

当園	窓口設置場所	国立たいよう保育園 事務室内		
	窓口開設時間	7 時 1 5 分から 1 9 時 1 5 分まで		
	担当者施設	苦情受付者 主任保育士 解決責任者 園長		
	受付方法	電話：0 4 2－5 7 1－8 6 2 2 メール：info@kunitachi.marehoikuen.com		
第三者委員	担当者・電話番号	まきば保育園園長	河野光成	： 0 9 0－8 5 6 6－9 0 9 9
	担当者・電話番号	保育園ナチュラル園長	山下久司	： 0 9 0－4 0 0 6－7 2 6 2
	受付時間	8 時 3 0 分から 1 7 時 1 5 分まで		

22 その他

- ・提供するサービスの内容及びこれらの事項に変更が生じた

有・☒無
- ・設置者が過去に業務停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか

可・☒否

国立たいよう保育園の利用開始に当たり、本同意書の交付及び説明を受け、記載内容に同意したので署名します。

令和 年 月 日

住所

氏名

(園児氏名)