

## 重要事項説明書

### 1. 事業所の概要

名称	ぶんぶん保育室			
所在地	所沢市上新井3-64-9			
認可日	平成27年4月1日			
連絡先	電話番号	04-2946-7568	FAX番号	04-2946-7568
	メールアドレス	bunbunhoikusitu@rice.ocn.ne.jp		
設置者	高田 智子			
管理者氏名	高田 智子			
事業の種類	小規模保育事業B型			

### 2. 定員

0歳	1歳	2歳	合計
3	7	8	18

### 3. 職員体制

職種	常勤	非常勤	合計
管理者	1		1
保育士	1	6	7
保育従事者		2	2
調理員		1	1
その他		1	1
合計	2	10	12

所沢市家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例及びその他法令等の定める基準を順守し、保育に必要な職員として、左記の職種の職員を配置しています。

A型…全てが保育士 B型…半数以上が保育士

### 4. 開所日・開所時間及び休所日

開園日	月曜日～金曜日	
開園時間	7時30分～19時00分	
保育時間	保育標準時間認定	8時～19時00分
	保育短時間認定	8時30分～16時30分
延長保育時間	保育標準時間認定	7時30分～8時00分
	保育短時間認定	7時30分～8時30分、16時30分～19時00分
休園日	土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)	

### 5. 給食

給食	自園調理	アレルギー	現在の状況や除去内容について対応可能か相談して下さい。
----	------	-------	-----------------------------

### 6. 利用者負担額

保育料	保育料は、所沢市が定める条例によるものとします。
延長保育料	標準時間：100円/30分、短時間：100円/30分
徴収時期・徴収方法	毎月末日請求・翌月15日まで現金支払いによる。
夕食(補食代)	なし
上乗せ徴収	
実費徴収	
連絡帳代 220円・帽子代 1,300円 新入園時4月請求のみ	

※上乗せ徴収は文書による同意が必要です。 ※利用者負担額については、領収証を発行します。

### 7. 連携施設

名称	太陽園	施設の種類	私立保育園
所在地	所沢市下安松206-16		
名称	くすのき台保育園	施設の種類	私立保育園
所在地	所沢市くすのき台1-9-3		
名称	所沢第二文化幼稚園	施設の種類	私立幼稚園
所在地	所沢市上安松1255-5		
名称	所沢第三文化幼稚園	施設の種類	私立幼稚園
所在地	所沢市山口5350		
名称	所沢第五文化幼稚園	施設の種類	私立幼稚園
所在地	所沢市荒幡442-1		
名称	幼保連携型認定こども園 所沢中央文化幼稚	施設の種類	幼保連携型認定こども園
所在地	所沢市宮本町2-22-15		
名称	幼保連携型認定こども園 所沢第六文化幼稚	施設の種類	幼保連携型認定こども園
所在地	所沢市北野1-1-22		

※連携の内容は管理者までお問い合わせください。

## 8. 選考の方法

利用の申込みをした子どもの数と入所児の総数が利用定員の総数を超える場合については、市が行う利用調整により選考します。

## 9. 緊急時の対応方法

保育中に容体の変化等があった場合は、あらかじめ保護者の方が指定した緊急連絡先へ連絡をし、囑託医又は主治医へ連絡をとるなど必要な措置を講じます。

囑託医	氏名	新井 哲彦	(	けやき台どんぐりクリニック	)
	所在地	所沢市けやき台1-16-5	電話	0492923-8171	
囑託歯科医	氏名	辻 浩洋	(	辻歯科医院	)
	所在地	所沢市小手指町4-20-6	電話	04-2948-9311	

## 10. 非常災害時等の対策

非常災害時等に対する計画	非常災害時や防犯等に対する計画は別に定めます。詳しくは、施設長までお問い合わせ下さい。			
避難・消火訓練	火災及び地震等を想定した避難・消火訓練(月1回)を実施します。			
防災設備	煙感知器・消火器			
避難場所	第1避難場所	台公園	第2避難場所	小手指小学校

## 11. 虐待等の防止

入所児の人権の擁護・虐待防止のため、責任者を設置する等の必要な体制の整備を行うとともに職員に対し、研修を実施する等の措置を講ずるよう努めます。

責任者	高田 智子 (管理者)
-----	-------------

## 12. 個人情報保護方針

【個人情報の取扱方法】
特定地域型保育の提供にあたって、職員及び職員であったものが知り得た個人情報や秘密は、法令による場合を除き、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。

## 13. 苦情解決体制

相談・苦情解決責任者	氏名	高田智子	電話	04-2946-7568	(	役職	管理者
相談・苦情受付担当者	氏名	高田智子	電話	04-2946-7568	(	役職	管理者
第三者委員	氏名	保田行雄	連絡先	03-5978-3704	(	役職	弁護士
	氏名		連絡先		(	役職	
	氏名		連絡先		(	役職	
受付方法	TEL、メール						

## 14. 傷害保険の概要

保険の種類	賠償責任保険
保険の内容	普通保険
保険金額	1事故につき最大300,000千円、園児1人につき100,000千円

## 15. その他の重要事項

--