

# 重要事項説明書

## 1 施設運営主体

名 称	社会医療法人財団 佐野メディカルセンター
所在地	栃木県佐野市田沼町1832-1
電話番号	0283-62-5111
代表者氏名	理事長 村田 宣夫

## 2 事業の目的

きらめ☆キッズ保育園（以下、当園といいます。）は、小規模保育事業 A 型として行う地域型保育の適切な運営を確保するために人員及び管理運営に関する事項を定め、当園を利用する子ども（以下「利用子ども」という。）に対し、適正な地域型保育を提供することを目的とする。以下の運営方針に基づき、児童への保育と子育て支援を行うことを目的とします。

## 3 運営方針

- ・入園する乳児や幼児（以下「利用乳幼児」といいます）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進することにもっともふさわしい生活の場を提供するよう努めます。
- ・保育に関する専門性を有する職員が、家庭との緊密な連携のもとに、利用乳幼児の状況や発達を踏まえ、保育を行います。
- ・利用乳幼児の家庭や地域との様々な社会資源と連携を図りながら、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ます。
- ・家庭的な雰囲気の中で、ひとりひとりの利用乳幼児を大切にする保育を行います。
- ・季節を感じる行事や生活を取り入れる保育を行います。
- ・当園は、佐野市家庭的保育事業の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成26年条例第64号）その他関係法令を遵守し、事業を実施します。

## 4 当園の概要(利用定員以外は任意)

施設名称	きらめ☆キッズ保育園
所在地	栃木県佐野市田沼町1832-1
認可年月日	令和2年4月1日
電話番号/メールアドレス	0283-62-5111 ayuko-nagashima@smc-hp.net
施設長氏名	長島 あゆ子
利用定員（年齢別）	0歳児 5人 1・2歳児 14人
実施する事業の種類	一時預かり保育、障害児保育
開設年月日	令和2年4月1日
認可年月日	令和2年4月1日

## 5 施設の概要

敷地	敷地全体	258.26 m <sup>2</sup>	
	屋外遊戯場	近隣公園	
園舎	構造	木造	
	延べ面積	129.18 m <sup>2</sup>	
	乳児室	19.87 m <sup>2</sup>	
	保育室	26.49 m <sup>2</sup>	
	その他の設備		
耐震診断の実施	<input checked="" type="checkbox"/>	有	無

## 6 開園日、開園時間及び休園日

開園日	月曜日から土曜日		
開園時間	7時30分～18時30分		
保育時間	保育短時間	8時30分～16時30分、	
	保育標準時間	7時30分～18時30分	
休園日	日曜・祝日 年末年始（12/29～1/3）		

## 7 職員体制

職 種	常 勤		非 常 勤	
	員数	備考	員数	備考
施設長	1人			
保育従業	7人		3人	
職員	1人	看護師		
事務員	人		人	

## 8 連携施設

施設名	住所	連携内容
認定こども園 明星幼稚園	佐野市田沼町 1557-3	卒園後の受入等

## 9 提供する保育等の内容

当園は保育所保育指針（平成20年3月28日厚労告示 141）を踏まえ、以下の保育を実施します。

- (1) 養護と教育の一体的な保育の実施
- (2) 子育て家庭に対する支援
- (3) 一日の日程

7時30分	通常保育開始
8時30分	登園・朝の歌・体操
9時15分	おやつ
10時00分	午前保育（散歩・砂場・プール等）
11時30分	昼食
12時00分	午睡
15時00分	おやつ・戸外遊び・室内遊び
16時30分	帰りの歌・降園
18時30分	閉所

※保育計画等については閲覧することができます。

## 10 給食等について

提 供 方 針	・離乳食の初期・中期・後期と幼児食に分けて提供しています。 ・敷地内病院厨房にて調理します。 ・各行事や誕生日等のイベントに沿った食事を提供します。
提 供 方 法	自園調理
献 立	毎月25日頃に翌月の献立表を配布
離 乳 食 対 応	入園時に個別面談を実施し、発達に合わせた離乳食を進めていきます。
アレルギー対応	アレルギー児への食事の提供はしていません。給食、おやつは各自用意としています。

## 11 保護者との連絡について

当園での状況や家庭での状況を連絡し合うために連絡帳を活用します。

毎月、園だよりを発行し、月の行事予定や連絡事項などをお知らせします。

## 12 当園の利用に際し留意していただきたいこと

- (1) 登園、降園について

- ①送迎は原則として、保護者の方をお願いします。
  - ・朝は9時30分までに登園してください。

・お迎えが保護者ではなく代理の方になる時は必ず事前に連絡してください。連絡がない場合、お迎えの方の確認ができるまで、お子さんの安全のためお渡しできない場合があります。

②欠席する場合、または登園が遅れる場合には、保育や給食に支障がありますので、必ず8時30分までに連絡をしてください。

## (2) 健康について

①規則正しい生活を心がけてください。

②衣服や体は毎日清潔にしておいてください。また、手足の爪を短く切っておいてください。

③毎朝、体温等登園時の健康状況の確認をお願いします。

④保育園は集団生活の場です。感染性の病気にかかったときは、医師の許可を得てから登園してください。医師の証明をしていただく、治癒証明書がありますので、必要な方は申し出てください。

※感染性の病気では治癒証明書が必要なもの

はしか・水ぼうそう・耳下腺炎（おたふくかぜ）、インフルエンザ・結膜炎など

⑤医師の処方したものに限り、お薬をお預かりします。予め投与1回毎かつ1日毎に薬を分け、薬の名前及び利用子どもの氏名を明示し当園に提出して下さい。

⑥保育中に発熱した等、お子さんの体調が不良となった場合、保護者の方へ連絡します。必ず連絡の取れる連絡先をお知らせください。

## (3) その他

①家庭の状況や就労等が変わったときは、必ず連絡をしてください。変更申請や届出が必要となる場合があります。

（住所、勤務先、電話番号等連絡先、家族の構成など）

②転居その他の理由で保育園をやめるときは、分かった時点で必ず連絡をしてください。

## 13 利用の開始及び終了について

当園の利用は、市町村から送付された「利用調整結果通知」に記載された期日から開始し、次の場合に終了となります。

①満3歳に達する年度の年度末。

②保育を必要とする要件に該当しなくなったとき。

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とき。

## 14 利用料金・支払方法

### (1) 保育料

保育料は保護者が居住する市町村が定める額になります。

### (2) 実費徴収

保育料の他に保護者にご負担いただくものとして、次のものがあります。

・物品購入費、各種行事に係る費用等

### (3) 支払方法

現金振込：納付期限 毎月末日まで

指定口座：足利銀行田沼支店

普通口座 口座番号5501738

名義 医) 佐野メディカルセンター 理事長 村田 宣夫

イ) サルメディカルセンター リヂョウ ムヲ ノオ

## 15 緊急時の対応方法

当園の危機管理マニュアルに基づき、緊急の内容に応じた対応をいたします。

※マニュアルの閲覧が可能です。

## 16 非常災害時の対策

消防計画作成 (変更)届出書	佐野消防署 令和6年2月29日届出
	防火管理者 氏名 関口 憲治郎
避難訓練	火災、地震、などを想定した避難訓練(月1回)を実施。
防災設備	自動火災報知器・煙感知器
避難場所	第1避難所：病院駐車場 第2避難所：田沼中央公園

## 17 賠償責任保険の加入(任意)

(1) 保険会社 三井住友海上

(2) 保険の種類 賠償保険・損害保険

(3) 保険金額 (賠償) 身体：1名1億円・1事故1億円・  
財物1事故500万円  
(障害) 死亡・後遺障害：1名100万円他

## 18 要望・苦情等に関する相談窓口

① 受付責任者

氏名 嶋田 利也 (役職：総務課・事務員) TEL 0283-62-5111

② 解決責任者

氏名 長島 あゆ子 (役職：管理者・保育士) TEL0283-62-5111

## 19 虐待防止のための対応

虐待防止啓発のために研修会への参加等する中で、職員への周知を図っています。

また、児童虐待が疑われる場合には、関係機関と連携し、適切な対応を図ります。

当園における保育の提供の開始にあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

施設長                      長島 あゆ子

代理人（職種 保育士）

私は、本書面に基づいてきらめ☆キッ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。

年    月    日

保護者住所

児童氏名

保護者氏名

印

児童からみた続柄