

令和6年度重要事項説明書

1. 施設の概要

名称	社会福祉法人 大持福祉会 泉町保育園			
所在地	埼玉県所沢市泉町1830			
認可日	S54.12.12			
連絡先	電話番号	04-2924-9221	FAX番号	04-2923-2295
設置者	理事長 田中 秀雄			
施設長氏名	同上			
事業の種類	保育所			

2. 定員

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	合計
6	8	12	20	22	22	90

3. 職員体制

職種	常勤	非常勤	合計
施設長	1		1
保育士	10	8	18
栄養士	1	0	1
調理員	1	1	2
その他	0	5	5
		0	0
合計	13	14	27

埼玉県児童福祉法施行条例、埼玉県保育所設置認可基準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。

4. 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		7:30~19:00
保育時間	保育標準時間認定	7:30~18:30
	保育短時間認定	8:30~16:30
延長保育時間	保育標準時間認定	18:30~19:00
	保育短時間認定	7:30~8:30、16:30~19:00
休園日		日曜日・祝祭日・年末年始

5. 給食

給食	自園給食	アレルギー	なし
----	------	-------	----

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：50円／30分
夕食（補食代）	なし
実費徴収	給食費（主食費）…月額4500円 給食費（副食費）…月額1500円 ※副食費については、確実に徴収する。 おむつ処分代…おむつを処分した月300円徴収。 連絡ノート代…1冊200円。

7. 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。

8. 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、嘱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。

嘱託医	氏名	西山 明宗	（	西山内科医院	）
	所在地	所沢市喜多町14-7	電話	04-2925-3522	
嘱託歯科医	氏名	中路 広嗣	（	中路歯科医院	）
	所在地	所沢市緑町3-1-2	電話	04-2924-0702	

9. 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マニュアルに定めます。			
避難訓練・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	火災警報器・地震探知機			
避難場所	第1避難場所	園庭東側	第2避難場所	園庭西側

10. 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に努めます。

責任者	田中 秀雄
-----	-------

11. 個人情報保護方針

【個人情報の取扱方法】
個人情報の取り扱いについての指針参照。

1 2. 苦情解決体制

相談・苦情解決責任者	氏名 田中 秀雄	電話 04-2924-9221	(役職) 施設長
相談・苦情受付担当者	氏名 田中 浩昭	電話 04-2924-9221	(役職) 保育士
第三者委員	氏名 荒川 克章	連絡先 04-2923-1755	
	氏名 秋草 康司	連絡先 090-2449-6480	
受付方法	保育園に連絡→面談		

1 3. 傷害保険の概要

保険の種類	日本スポーツ振興センター
保険の内容	災害共済給付

1 4. 保育園の利用に際しての留意

欠席する場合	欠席連絡は、AM9:00までにアプリにて登録をお願いします。
遅刻する場合	遅刻は、電話にてAM9:00までをお願いします。
お迎えが遅れる場合	30分以上お迎えが遅れる場合は、連絡ください。
感染症について	はしか・百日咳・水疱瘡・耳下腺炎などの感染症にかかった場合は、登園停止期間を経過してから登園してください。
発熱がある場合	熱が、37.5度以上ある場合は、登園を控えてください。
投薬について	医療行為にあたるため、行いません。

1 5. その他の重要事項

--