

1. 施設の概要

| | |
|-------|----------------|
| 名称 | 第二所沢おひさま保育園 |
| 所在地 | 所沢市くすのき台 2-2-6 |
| 認可日 | 令和7年4月1日 |
| 設置者 | 社会福祉法人幌北学園 |
| 理事長名 | 對木 克彦 |
| 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 |
|----|----|----|----|----|----|-----|
| 9 | 16 | 17 | 18 | 20 | 20 | 100 |

3. 職員体制

| 職種 | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|-------|----|-----|----|
| 施設長 | 1 | 0 | 1 |
| 主任保育士 | 1 | 0 | 1 |
| 保育士 | 14 | 6 | 20 |
| 調理員 | 1 | 3 | 4 |
| その他 | 1 | 2 | 3 |
| 合計 | 18 | 11 | 29 |

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時00分～20時00分／土曜日7時00分～18時00分 | |
| 保育時間 | 保育標準時間認定 | 7時00分～18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 | 18時00分～20時00分 |
| | 保育短時間認定 | 7時00分～8時30分・16時30分～20時00分 |
| 休園日 | 日曜日・祝日・年末年始 | |

5. 給食

| | | | |
|----|------|-------|-----------------------------|
| 給食 | 自園給食 | アレルギー | 現在の症状や除去内容について対応可能かご相談ください。 |
|----|------|-------|-----------------------------|

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、幼児クラスは無償になります。 | | |
| 延長保育料 | スポット30分 150円/月極30分 2,400円 | | |
| 徴収時期・徴収方法 | 翌月・現金徴収 | | |
| 夕食・補食代 | 夕食1食 300円（事前申し込み）・補食1回 10円・月極200円 | | |
| | 上乗せ徴収 | 実費徴収 | |
| | | 布団代 550円(乾燥代含む) 給食費（主食費） 1,000円 給食費（副食費） 4,500円 } 幼児クラスのみ 名札 250円 保護者ネームプレート 120円 帽子 1,130円 シーツ1,000円（毛布貸与代含む） スポーツ振興センター 300円 幼児クラス体操教室 1,000円（実費徴収） おしぼり 0才400円・1才400円 2才300円 連絡帳 0才 480円 1・2才 140円 | |

※利用者負担額については、領収証を発行します。

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、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 | 蓮 道世 | (| はちす診療所 |) |
| | 所在地 | 所沢市くすのき台2-1-5 | 電話 | 04-2993-0038 | |
| 囑託歯科医 | 氏名 | 山口 学伸 | (| Y'sデンタルクリニック |) |
| | 所在地 | 所沢市くすのき台2-1-4 | 電話 | 04-2937-4123 | |

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別に定めます。 | | |
| 避難訓練・消火訓練 | 毎月の避難訓練及び初期消火訓練・年1回の引き取り訓練 | | |
| 防災設備 | 誘導灯・非常用照明・救助袋 | | |
| 避難場所 | 北の台公園 | 北秋津小学校 | |

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努めます。

| | |
|-----|------|
| 責任者 | 柴 章斗 |
|-----|------|

1 1. 個人情報保護方針

| |
|--|
| 【個人情報の取扱方法） |
| ※ 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。 |
| ※ 個人情報については、個人情報に関する法律を踏まえ取り扱いをし、目的以外には使用いたしません。 |
| ※ 主な利用目的 |
| ・適正で安全な保育を運営するために使用します。・非常時や病気、けがの時の緊急連絡に使用します。・子どもの成長発達や保育園での様子をお知らせするために使用します。 |

1 2. 苦情解決体制

| | | | |
|------------|----------|---------------|------------|
| 相談・苦情解決責任者 | 氏名 柴 章斗 | 04-2936-7648 | (役職) 園長 |
| 相談・苦情受付担当者 | 氏名 藤木 祐子 | 04-2936-7648 | (役職) 主任保育士 |
| 第三者委員 | 氏名 稲田 健祐 | 080-4504-7983 | (役職) 司法書士 |
| | 氏名 原 幸四郎 | 011-594-2588 | (役職) 税理士 |
| 受付方法 | 電話、手紙、直接 | | |

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 災害共済給付制度、三井住友海上保険 |
| 保険の内容 | 災害共済給付、 団体総合生活補償保険 |
| 保険金額 | 1事故につき最大10億円、園児1人につき1億円 |

1 4. その他の重要事項

| |
|------------------------------------|
| 一時保育を実施 |
| 利用料 1日2,000円・半日1,100円 (給食費・おやつ代含む) |
| 利用時間 8:30~17:00 |
| 利用理由: 就労・緊急・リフレッシュ |