

## つめくさ保育園 重要事項説明書

特定教育・保育の提供の開始に際して、あらかじめ、当園が説明しておくべき事項は、次のとおりです。

### 1 運営主体

名 称	特定非営利活動法人むくの木
所在地	川崎市川崎区田町 2 - 1 0 - 6
電話番号	0 4 4 - 2 6 6 - 1 9 0 0
代表者職氏名	理事長 八手 僚子

### 2 施設概要

施設の種類	保育所
施設の名称	つめくさ保育園
施設の所在地	川崎市川崎区昭和 1 - 5 - 8
電話番号	0 4 4 - 2 0 1 - 9 7 8 9
施設長	熊谷 和彦
受入年齢	生後 5 か月～小学校就学前
利用定員	乳児 2 人 1・2 歳児 4 人 3 歳以上児 2 4 人
開設年月日	平成 3 1 年 4 月 1 日

### 3 施設の目的及び運営の方針

つめくさ保育園（以下「当園」という。）は、児童福祉法第 3 9 条の規定に基づき、以下の運営の方針に従って、保育を必要とする子どもの保育を行い、その健全な心身の発達を図ることを目的とします。

- (1) 当園は、保育の提供にあたり、利用する子ども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最もふさわしい生活の場であるよう努めます。
- (2) 当園は、その目的を達成するために、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下に、子どもの状況や発達過程を踏まえ、保育園における環境を通して、養護及び教育を一体的に提供します。
- (3) 当園は、利用する子どもを保育するとともに、家庭や地域の様々な社会資源との連携を図りながら、利用する子ども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います。

### 4 設備の概要

#### (1) 園舎等の概要

敷地面積	2 8 1 . 3 3 m <sup>2</sup>
園舎の構造・規模	鉄筋コンクリート造 2 階建て
園舎面積	2 1 7 . 8 7 m <sup>2</sup>
園庭面積	8 9 . 0 0 m <sup>2</sup>

(2) 主な設備

設備	部屋数	面積	備考
乳児室	1 室	9 . 9 5 m <sup>2</sup>	
ほふく室	1 室	1 0 . 1 2 m <sup>2</sup>	
保育室	4 室	6 3 . 7 4 m <sup>2</sup>	
遊戯室 (ホール)	1 室	無	
医務室	1 室	無	事務室に併設
調理室	1 室	1 0 . 3 1 m <sup>2</sup>	
事務室	1 室	1 0 . 5 8 m <sup>2</sup>	

5 職員の職種、員数及び職務の内容

職種	員数	職務内容
園長	1 人	園務の統括
主任保育士	1 人	保育の統括、保護者の育児相談、地域の子育て支援
保育士	9 人	保育業務
看護師	1 人	保育業務、健康管理業務
栄養士	1 人	栄養管理、献立作成、給食調理
調理員	1 人	給食調理
事務員	1 人	事務

※上記職員の員数等は、利用する子どもの歳児と人数によって、実際の配置と異なる場合があります。

6 保育の提供を行う日及び行わない日

当園が保育の提供を行う日は、月曜日から土曜日までとします。

ただし、国民の祝日及び年末年始（12月29日から1月3日まで）は休園となります。

7 保育の提供を行う時間

当園が保育の提供を行う時間は、次のとおりとします。

(1) 保育標準時間認定を受けた子どもの場合

7時から18時の範囲内で、保育を必要とする時間とします。

実際に保育の提供を行う時間帯は、各世帯の保護者の就労時間その他の保育を必要とする時間を勘案し、当園と協議のうえ個別に決定します。ただし、入園当初、一定期間、児童が集団保育に慣れるために、保育の提供を行う時間を短くする「ならし保育」がありますので、御協力をお願いします。

なお、上記以外の時間帯において、やむを得ない理由により保育が必要な場合は、20時までの範囲内で、時間外保育を提供します（時間外保育の利用にあたっては、市町村にお支払いいただく通常の保育料の他に、別途時間外保育料及び補食代が必要となります）。※ご家族の習い事、買い物等はやむを得ない事情には該当出来かねます。

(2) 保育短時間認定を受けた児童の場合

8時30分から16時30分までの範囲内で、保育を必要とする時間とします。

実際に保育の提供を行う時間帯は、各世帯の保護者の就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し、当園と協議のうえ個別に決定します。ただし、入園当初、一定期間、児童が集団保育に慣れるために、保育の提供を行う時間を短くする「ならし保育」がありますので、御協力をお願いします。

なお、上記以外の時間帯において、やむを得ない理由により保育が必要な場合は、7時から20時までの範囲内で、時間外保育を提供します（時間外保育の利用にあたっては、市町村にお支払いいただく通常の保育料の他に、別途時間外保育料が必要となります）。※ご家族の習い事、買い物等はやむを得ない事情には該当出来かねます。

## 8 提供する保育等の内容

当園が提供する保育等の内容は、次のとおりとします。

### (1) 特定教育・保育及び時間外保育の提供

上記6及び7に記載する日及び時間において、保育の提供を行います。

### (2) 3歳以上児への主食の提供

3歳以上児に対しても、別途主食代を受領し、主食の提供を行います。

## 9 保護者から受領する費用の種類、支払を求める理由及び金額

### (1) 特定教育・保育に係る利用者負担額（保育料）

支給認定を受けた市町村に対し、当該市町村が定める保育料をお支払いいただきます。（保育園への支払いはありません）。

### (2) その他保育等の提供に要する実費徴収額等

毎月発生する給食費や布団等のレンタル代を当月10日までに現金または当方が指定する銀行口座までお振込みください。毎月のご請求金額はお支払い用の封筒にてお知らせいたします（別表参照）。

## 10 利用の開始及び終了に関する事項

(1) 当園の利用は、市町村から特定教育・保育の実施について委託を受けたときに、開始するものとします。

(2) 当園の利用は、利用する子どもが小学校に就学するとき、利用する子どもの保護者が児童福祉法その他の関係法令に定める保育を必要とする要件に該当しなくなったとき、又は、その他利用の継続について重大な支障もしくは困難が生じたときに、終了するものとします。

## 11 嘱託医

当園は、以下の医療機関と嘱託医契約を締結しています。

### (1) 内科

医療機関の名称	昭和医院
医師名	田添 貴史院長

所在地	川崎市川崎区出来野 7-20
電話番号	044-288-3381

(2) 歯科

医療機関の名称	ひやま歯科クリニック
歯科医師名	檜山 雄彦 院長
所在地	川崎市川崎区昭和 2-9-7 フォルゴーレ川崎
電話番号	044-299-2330

12 緊急時等における対応方法

当園は、特定教育・保育の提供を行っているときに、利用する子どもに体調の急変が生じた場合や事故が発生した場合には、速やかに当該子どもの保護者及び市に連絡をするとともに、当該子どものかかりつけの医療機関のほか以下の医療機関に受診させる等の必要な措置を講じるものとします。

受診医療機関①	医療機関名：昭和医院 診療科：小児科 所在地：川崎区出来野 7-20 電話番号：044-288-3381
受診医療機関②	医療機関名：A O I 国際病院 診療科：小児科その他 所在地：川崎区田町 2-9-1 電話番号：044-277-5511

13 非常災害対策

非常時の対応	別途定める消防計画や災害対応マニュアル等により対応いたします。
避難・備蓄用品	<div>・避難用リュック 有</div> <div>・ミネラルウォーター 有</div> <div>・非常用電源 有</div> <div>・備蓄米・食糧 有</div> <div>・懐中電灯 有</div> <div>・毛布 有</div>
緊急時の伝言方法	緊急時災害用伝言ダイヤルを用います。
避難場所	大師小学校（川崎市川崎区東門前 2-6-1）

14 虐待等の防止のための措置

当園は、利用する子どもの人権の擁護と虐待の防止を図るため、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、その職員に対し、研修を実施する等の措置を講じるものとします。

15 苦情・要望等に係る相談窓口

当園では、苦情・要望等に係る窓口を以下のとおり設置しています。

当園相談窓口	<div>・苦情受付担当者 職員</div> <div>・苦情解決責任者 園長 熊谷 和彦</div> <div>苦情・要望等の御相談は、直接又はお電話にて担当者までお</div>
--------	--

	申し出ください。また、御意見箱も御利用ください。	
第三者委員		

#### 16 利用者に対する保険内容

当園では、以下の保険に加入しています。

保険の種類	日本スポーツ振興センターの児童災害共済
保険の内容	対人賠償 3700万円まで

※詳しくは、別途配布する「保険のしおり」を御確認ください。

#### 17 その他利用にあたっての留意事項

禁止事項・制限事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・車での送迎は御遠慮ください。</li> <li>・当園では、川崎市健康管理委員会の承認がない限り、投薬は行いません。</li> <li>・他の利用者に対する一切の宗教活動、政治活動及び営利活動はお止め下さい。</li> </ul>
-----------	---

令和 年 月 日

保育園名：つめくさ保育園

説明者氏名：園長 熊谷和彦

私は、本書面にに基づき、重要事項の説明を受け、あらかじめ、つめくさ保育園の特定教育・保育の提供の開始について、同意しました。

令和 年 月 日

保護者住所：

保護者氏名：

児童氏名：

児童から見た続柄：

別表

受領する費用の種類	支払を求める理由	金額
連絡票ファイル代	連絡票ファイル代を実費で御負担いただくもの	一冊 4 0 0 円
レンタル布団代	貸し布団代を実費で御負担いただくもの	月額 5 0 0 円／ 年額 6 0 0 0 円
布団交換代	レンタル布団を交換する際に実費でご負担いただくもの	一回 7 7 0 円
レンタル布おむつ代	レンタル布おむつを使用する際に実費でご負担いただくもの	月額 7, 7 0 0 円
主食代	3 歳以上の児童に提供する主食代を実費で御負担いただくもの	月額 1, 5 0 0 円
副食代※	3 歳以上の児童に提供する副食代を実費で御負担いただくもの	月額 4, 5 0 0 円
延長保育料	延長保育に要する費用の一部をご負担いただくもの	3 0 分につき 1 回 5 0 0 円 ／月額 1, 0 0 0 円
補食代	延長保育時に提供する補食代を実費で御負担いただくもの	一食 2 0 0 円 月額 1, 5 0 0 円
夕食代	延長保育時に提供する夕食代を実費で御負担いただくもの	一食 3 5 0 円 月額 2, 5 0 0 円

※ただし、非課税世帯、市民税所得割相当額 57,700 円未満（ひとり親等は 77,100 円）世帯、第 3 子以降の子ども（第 1 子・第 2 子ともに利用児童）は、徴収免除となります。

令和 年 月 日

保育園名：つめくさ保育園

説明者職氏名：園長 熊谷 和彦

私は、本書面に基づき、重要事項の説明を受けました。

令和 年 月 日

保護者住所：

保護者氏名：

児童氏名：

児童から見た続柄：

緊急連絡先リスト（令和 年度版）

①	
②	
③	
緊急時一斉送信メールで使用する Eメールアドレス	

2025/12/1 版