

重要事項説明書

本説明書は、フォーマザー東川口保育園（以下「当園」という。）における認可外保育園（企業主導型保育）の提供の開始に際し、利用申込者の保育の選択に資すると認められる重要事項について記したものです。

令和 6年 3月 31日現在

1 設置者

設置者の名称	株式会社フォーマザー
代表者氏名	代表取締役 辻 智歌子
所在地	川口市東川口2-13-27
電話番号	048-299-2651

2 目的及び運営方針

目的	保育の必要性がある乳児又は幼児に対し、日々保育を提供することを目的とします。
運営方針	<ol style="list-style-type: none">1 当園を利用する乳児又は幼児（以下「利用乳幼児」という。）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進するものとする。2 保育に関する専門性を有する職員が、利用乳幼児の家庭との緊密な連携のもとに、利用乳幼児の状況や発達過程を踏まえ、養護及び教育を一体的に行うものとする。3 利用乳幼児の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ていくものとする。4 児童福祉法その他関係法令等を遵守し、運営を行うものとする。

3 当園の概要

名称	フォーマザー東川口保育園
所在地	川口市東川口3-8-8
事業類型	企業主導型保育事業 川口市認可外保育園
電話番号	048-290-7789
開園年月日	平成31年 1月 15日

園長氏名	稲垣 敬子		
利用定員	18名		
内訳	0歳児	1, 2歳児	3歳児
	3名	12名	3名
枠設定人数	従業員枠9名、地域枠9名、共同利用枠0名		
自己評価の概要	当園が定める自己評価基準に基づき毎年度実施		
第三者評価の概要	未実施		
職員の研修実施状況	1 社会福祉協議会の研修に参加 2 川口市が実施する保育研修に参加 3 保健所研修に参加 4 厚生労働省の研修に参加 5 児童育成協会が主催するキャリアアップ研修に参加		
嘱託医	平井 克明		
病院名	平井こどもクリニック		
	電話番号	048-290-4155	

4 職員の職種、員数及び職務の内容

職種	員数	職務の内容
園長	1名	保育園の運営管理全般、職員の指揮監督
保育士	2名	保育業務、保育計画等の立案、家庭との連絡
保育従事者	1名	保育業務の補助

5 開園日、開園時間及び休園日

開園日	月曜日から土曜日まで		
開園時間	7時00分から19時00分まで(土曜日は18時00分まで)		
保育標準時間	7時00分から18時00分まで		
	延長保育時間	朝	なし
夕		18時00分から19時00分まで(土曜日は18時00分まで)	
保育短時間	8時30分から16時30分まで		
	延長保育時間	朝	7時00分から8時30分まで
夕		16時30分から19時00分まで(土曜日は18時00分まで)	

6 保育士及び保育従事者配置基準

0歳児	1、2歳児	3歳児	4、5歳児
3：1	6：1	20：1	30：1

※上記の配置基準により算出された数を保育士とする。

7 休園日

当園の休園日は、次に掲げる日とします。

- 1 日曜日
- 2 国民の祝日に関する法律に規定する休日
- 3 1月2日、同月3日及び12月29日から同月31日まで
- 4 行事開催の為、土曜日の保育が中止になることがあります。

8 施設の概要

敷地面積	79.03 m ²
建物構造	金属造(骨格材の肉厚が四ミリメートルを超えるものに限る。)
建築年次	平成 29 年
建物面積	206.72 m ² (うち、当園に係る部分 79.03 m ²)
保育室数及び面積	1室 206.72 m ²
屋外遊戯場	戸塚柳公園 4, 493 m ²
設備概要	保育室、幼児トイレ、大人トイレ、手洗い場、調理設備
加入保険	スポーツ保険、賠償責任保険、傷害保険 (三井住友保険)

9 衛生管理

当園における衛生管理は、次に掲げるもののほか、その他関係法令等を遵守し、衛生管理を行うものとします。

- 1 当園は、利用乳幼児の使用する設備、食器等又は飲用に供する水については、衛生的な管理に努め、又は衛生上必要な措置を講じるものとする。
- 2 当園は、感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講じるものとする。
- 3 当園は、必要な医薬品その他の医療品を備えるとともに、それらの管理を適正に行うものとする。
- 4 職員は毎月検便を行っています。

10 食事

当園における食事（給食等の提供）は、次に掲げるもののほか、その他関係法令等を守り、提供するものとします。

- 1 給食は、フォーマザー保育園第二分園において調理したものを搬入する。
- 2 献立は、できる限り、変化に富み、利用乳幼児の健全な発育に必要な栄養量を含むものとする。
- 3 食品の種類及び調理方法は、栄養並びに利用乳幼児の身体的状況及び嗜好を考慮したものとする。
- 4 利用乳幼児の健康な生活の基本としての食を営む力の育成に努めるものとする。
- 5 食育の観点から職員も一緒に食事を摂ります。

11 健康診断等

- 1 当園は、利用乳幼児に対し、1年2回の定期健康診断を学校保健安全法の規定する健康診断に準じて行うものとします。
- 2 職員は、年1回健康診断を行い健康管理を行う。

12 利用者負担額

保育料	別紙「保育料金表」参照
延長保育料	別紙「保育料金表」参照
スポーツ保険	315 円
メール、絵本、お泊り代	スポーツ保険：315 円 システム利用料：769 円 絵本：460 円（1歳児以上）、夏のイベント：550 円 《保育用品》 園帽子：460 円 おどうぐ箱：726 円 はさみ：352 円 油ねんど：242 円 ねんどケース：264 円 ねんど板：423 円 ねんどべら：121 円 水性マーカー：545 円

13 緊急時の対応

保育時間中に、利用乳幼児の体調の急変、その他緊急事態が生じた場合は、あらかじめ利用乳幼児の保護者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。

また、保護者の指定した緊急連絡先に連絡を取り、早急なお迎えをお願いします。

保護者と連絡が取れない場合は、乳幼児の身体の安全を最優先させ、当保育園が責任をもってしかるべき対処を行ないますので、あらかじめご了承ください。

1 4 非常災害時の対応

1 保育時間中に、自然災害、火災その他の災害が発生した場合は、別に定める「危機管理マニュアル、園外保育マニュアル」に従って行動し、利用乳幼児の安全の確保を図ります。

また、保護者が指定した緊急連絡先へ連絡を入れ、早急なお迎えをお願いします。

2 消防計画作成

川口市消防署 令和 1年7月提出

防火責任者 辻 智歌子 防火管理者 辻 智幸

1 5 個人情報保護

1 当園の職員（職員であった者も含む）は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用乳幼児及びその家族の秘密を漏らしてはならないものとします。

2 小学校、他の特定教育・保育施設等に対して利用乳幼児に関する情報を提供する際は、利用乳幼児の保護者の同意を得るものとします。

1 6 連携施設

名称	フォーマザー保育園 フォーマザー西立野保育園 第1、3フォーマミー保育園
施設の類型	認可保育園 認可外保育園 小規模保育園
所在地	川口市東川口3-2-29 川口市西立野654-17 川口市東川口1-2-23-101 川口市東川口1-2-23-201
連携内容	保育指導、園児の共同保育、職員支援

1.7 保育内容に関する相談・苦情

当園	窓口設置場所	フォーマザー東川口保育園内
	窓口開設時間	9時00分から16時00分まで
	担当者氏名	栗原 愛
	受付方法	電話：048-290-7789
	苦情受付責任者	稲垣 敬子
	苦情解決責任者	辻 智幸
川口市	担当課	子ども部保育幼稚園課
	所在地	川口市中青木1-5-1 川口市役所第2庁舎3階
	受付時間	8時30分から17時15分まで
	受付方法	電話：048-258-1110（代表番号） メール：083.04500@city.kawaguchi.saitama.jp
第三者委員会	第三者委員	厚川 葉子 責任者の段階での相談で納得いかない場合には、直接、第三者委員会に相談し、話し合いへの立会い・助言を求めることができます。
	受付方法	電話：048-299-0009
当園	窓口設置場所	フォーマミー保育園内
	窓口開設時間	9時00分から16時00分まで
	担当者氏名	稲垣 敬子
	受付方法	電話：048-290-7789

1.8 入園時必要な書類

- 保育申込書
- 健康診断書
- アレルギー調査票
- 緊急連絡票
- さいたま市の場合、関係書類

1.9 保育園と保護者の連絡について

- 連絡帳アプリ「キッズリー」を活用します。
- 朝の体温、食事内容、機嫌、排便、遊び、覚えたこと、出来るようになったこと、失敗したことなど成長に関することを記入してください。また、お知らせやお願いは、玄関掲示板に掲示しますので、毎日、必ず確認してください。

20 保育園の利用に際して留意していただきたいこと

- 欠席や登園が遅れる場合
 - ・その日の8時30分までにキッズリーで連絡をください。
- お迎えが遅れる場合
 - ・遅れることが分かった時点で連絡をください。
- お迎えの人が変わる場合
 - ・お名前、園児との関係、連絡先を教えてください。
 - ・お迎えに来る人は、身分を証明できるものを提示していただきますので、ご了承ください。
 - ・連絡がない場合は、お子様を渡せません。
- 登降園方法
 - ・できるだけ、徒歩か自転車をお願いします。
- 玩具、お菓子等の持ち込みについて
 - ・トラブル防止の為に玩具の持ち込みはできません。また、アレルギー対策の為にお菓子が子等の持ち込みはできません。
- 記名について
 - ・すべての持ち物に記名をお願いします。無記入の場合は、園で記入する場合があります。
- 担任に連絡事項がある時
 - ・できるだけ口頭をお願いします。担任がいない場合は、他の保育者が承ります。
- 感染症について
 - ・原則、感染症は、登園停止期間があります。回復後は、登園許可書を記入の上、登園してください。
- 発熱がある場合
 - ・熱が37.5度を超える場合は、登園を控えてください。通院後、登園が可能と診断された場合は保育します。
- 集団生活に支障があると思われる場合
 - ・下痢、嘔吐、顔色が悪い、元気がない、湿疹がある場合など普段の健康状況と明らかに異なるばあいは、欠席をお願いします。
- 投薬について
 - ・医療行為の為、原則として行いません。
ただし、医師の処方を受けた薬に限り、医師の指示に基づき行う事ができます。(投薬依頼書に記入の上、1回分のみ預かります。)
持病の病気等の投薬については、個別に相談させていただきます。
- 急に延長保育が必要になった場合
 - ・当日、延長が必要になった時点で速やかに連絡ください。

○ 保育士体験

- ・ 1日を通して(9時～16時30分)園児の園での様子や友達との関わり、保育者のかかわり方を見るため、1年に1回、6月～9月の間に「保育士体験」をします。

○ お泊まり保育

- ・ 1歳児～3歳児は園で夕食、花火等を行います。4歳児以上は園に1泊、2泊目は那須高原へ行きます。

○ 保護者の夏季休暇調査へのご協力について

- ・ 7月、8月には、職員の研修や夏季休暇取得にあたり、保護者の方に夏季休暇調査をお願いし、保育に支障の無いように計画します。

重要事項説明に関わる同意書

私（入園児保護者）は、フォーマザー東川口保育園の利用の開始にあたり、本同意書の交付及び説明を受け、記載内容に同意したので署名します。

フォーマザー東川口保育園
園長 稲垣 敬子 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

個人情報使用の同意書

私は、特定教育・保育の提供に際して、利用児童及びその保護者等に係る個人情報について、以下の目的のために、必要最小限の範囲内において使用することに同意します。

- ・他の保育所等への転園する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと。
- ・緊急時において病院その他の関係機関に対し必要な情報提供を行うこと。

フォーマザー東川口保育園
園長 稲垣 敬子 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

フォーマザー東川口保育園の重要事項を説明し、入園に当たりその同意をいただいたこと、個人情報使用の同意をいただいたことを確認したので、ここに署名します。
この同意書は2通作成し、それぞれが保管することとする。

令和 年 月 日

住所 川口市東川口3-8-8

フォーマザー東川口保育園

園長 稲垣 敬子 印

重要事項説明に関わる同意書

私（入園児保護者）は、フォーマザー東川口保育園の利用の開始にあたり、本同意書の交付及び説明を受け、記載内容に同意したので署名します。

フォーマザー東川口保育園
園長 稲垣 敬子 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

個人情報使用の同意書

私は、特定教育・保育の提供に際して、利用児童及びその保護者等に係る個人情報について、以下の目的のために、必要最小限の範囲内において使用することに同意します。

- ・他の保育所等への転園する場合において、他の施設との間で必要な連絡調整を行うこと。
- ・緊急時において病院その他の関係機関に対し必要な情報提供を行うこと。

フォーマザー東川口保育園
園長 稲垣 敬子 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

フォーマザー東川口保育園の重要事項を説明し、入園に当たりその同意をいただいたこと、個人情報使用の同意をいただいたことを確認したので、ここに署名します。

この同意書は2通作成し、それぞれが保管することとする。

令和 年 月 日

住所 川口市東川口3-8-8

フォーマザー東川口保育園

園長 稲垣 敬子 印