

## あさのうら保育園運営に関する 重要事項説明書

### (1) 保育所の設置者

名称	社会福祉法人あさと福祉会
所在地（住所）	〒901-2224 宜野湾市大謝名1丁目18-21
代表者氏名	理事長 大嶺 自剛
電話等	098-897-6610

### (2) 保育所の名称等

名称	あさのうら保育園
所在地	〒901-2134 浦添市伊祖1丁目21-8
施設長(園長)名	園長 安里 巧
開設年月日	2016年 4月 1日
電話等	098-878-4369

### (3) 保育所の主な設備の概要

設備	部屋数	面積	備 考
乳児室・ほふく室	1室	36.49 m <sup>2</sup>	0・1歳児
保育室	3室	116.98 m <sup>2</sup>	2～3歳児・4歳児・5歳児
調理室	1室	21.27 m <sup>2</sup>	
事務室	1室	17.47 m <sup>2</sup>	

### (4) 敷地・園舎の概要

施設敷地	敷地全体面積	588.32 m <sup>2</sup>	園庭面積	101.75 m <sup>2</sup>
園舎	建物構造	RC造	延べ面積	280.6 m <sup>2</sup>

### (5) 利用子どもの定員

年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
定員	5人	5人	10人	10人	15人	15人	60人

( 6 ) 職員体制 ( 2025 年 4 月 1 日 現在 )

職 種	正 規 雇 用		非 正 規 雇 用		合 計	備 考
	常 勤	短 時 間	常 勤	短 時 間		
施設長 ( 園 長 )	1 人	人	人	人	1 人	
主任	1 人	人	人	人	1 人	
副主任	1 人	人	人	人	1 人	
保育士	7 人	人	2 人	1 人	10 人	
保育従事者	人	人	2 人	1 人	3 人	
調理員	人	人	人	人	人	
事務職員	1 人	人	人	人	1 人	

※正規雇用＝期間の定めのない雇用 非正規雇用＝1 2 月等の期間を定めた雇用

※常勤＝週労働時間 4 0 時間 短時間＝週労働時間 4 0 時間未満

( 7 ) 特定教育・保育を提供する曜日等

提供する曜日	月曜日から土曜日まで	
通常保育	保育標準時間	午前 7 時 15 分～午後 6 時 15 分 ( 1 1 時間 )
	保育短時間	午前 8 時 15 分～午後 4 時 15 分 ( 8 時間 )
		午前 9 時 15 分～午後 5 時 15 分 ( 8 時間 )
延長保育	保育標準時間	午後 6 時 15 分～午後 7 時 15 分
	保育短時間	午後 4 時 15 分～午後 5 時 15 分
		午後 5 時 15 分～午後 6 時 15 分
開所時間	月～金曜日	午前 7 時 15 分～午後 7 時 15 分
	土曜日	午前 7 時 15 分～午後 7 時 15 分

( 8 ) 保育園の休業日

- ①国民の祝日に関する法律に規定する休日
- ②年始休日 ( 1 月元旦・2 日・3 日 )
- ③年末休日 ( 1 2 月 2 9 日～3 1 日 )
- ④6 月 2 3 日 ( 慰霊の日 )
- ⑤3 月 3 1 日 ( 入園式・始業式準備の為 ) 変動する場合があります※協力依頼

### （９）利用料等

利用者負担 (月額保育料)	利用子どもが居住する市町村が定める利用者負担（保育料）
実費徴収	月刊誌・おたより帳ノート・新年度用品
	修了記念写真代・行事等（園外保育他）
その他	２号認定こども給食費(主食費 700 円副食費 5800 円) 但し、浦添市指定の場合は主食費のみ

#### 【利用料等の支払方法】

徴収袋にて各提出日にて担任に現金で提出する。

### （１０）保育の運営方針

当園は、良質な水準かつ適切な内容の特定教育・保育の提供を行うことにより、全ての子どもが健やかに成長するために適切な環境が等しく確保されることを目指します。

当園は、利用子どもの意思及び人格を尊重して、常に利用子どもの立場に立って、特定教育・保育を提供するよう努めます。

当園は、地域及び家庭との結び付きを重視した運営を行い、沖縄県、浦添市、小学校、特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者、児童福祉施設、保健医療サービス若しくは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。

当園は、利用子どもの人権の擁護、虐待の防止等のため、責任者を設置する等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。

### （１１）提供する特定教育・保育の内容

当園は、子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所保育指針に基づき、利用子どもの心身の状況等に応じて特定教育・保育を提供します。

当園は、子どもの心身の発達を援助することを通して未来をつくりだす力を養うために、家庭や地域社会との連携の下、明るく健康な子、最後まであきらめない子、のびのび仲よく遊べる子、敬う心のある子、来園者にもあいさつができる子

を目標とした保育を行います。また、利用する子どもの栄養管理を行い、手洗いや片付けなどの食事マナーの育成、多くの食べものを見る、触る、味わうという体験を通して食べものに興味をもち、咀嚼する力を養うなどの食育を推進する。食物アレルギーのある利用子どもに応じた食事提供に努めます。

## ( 1 2 ) 年間行事予定

月	行事内容
4 月	入園式・懇親会・お誕生会
5 月	花まつり・内科歯科検診・お誕生会
6 月	保育参観週間・お誕生会
7 月	・お誕生会
8 月	なつまつり会・お誕生会
9 月	お泊り保育（5才児のみ）敬老会（4・5才児のみ）・お誕生会
10 月	運動会・てだこ祭り・秋の遠足・お誕生会
11 月	内科歯科検診・バザー・お誕生会・芋ほり（5才児のみ）
12 月	山登り（5才児のみ）・保育参観・お誕生会
1 月	もちつき大会・お誕生会
2 月	節分会・生活発表会・修了記念撮影・お誕生会
3 月	お別れ遠足・お誕生会・卒園式

## ( 1 3 ) 特定教育・保育利用の開始及び終了に関する事項及び留意事項

利用者の内定	市町村の利用調整による
利用決定	利用契約書の締結による
退園理由	一カ月前までに園または浦添市役所 こども未来課に連絡する。
利用に当たっての留意事項	

#### ( 1 4 ) 嘱託医

医療機関の名称	ありんクリニック小児科
医院長名	松田 竹広
所在地	浦添市伊祖 2 - 1 - 3 - 4 F
電話番号	098-877-1611

#### ( 1 5 ) 嘱託歯科医

医療機関の名称	くばがわ小児歯科
医院長名	比嘉 洋子
所在地	浦添市城間 3-16-1
電話番号	098-876-2222

#### ( 1 6 ) 緊急時における対応方法

当園の職員においては、特定教育・保育の提供を行っている利用子どもに体調の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに当該利用子どもの保護者又は医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

#### 【管轄する消防署】

消防署名	浦添消防署
所在地	浦添市前田 2 丁目 1 4 - 1
電話番号	0 9 8 - 8 7 5 - 0 1 1 9

#### ( 1 7 ) 非常災害対策

当園は、非常災害に関する具体的な計画を立て、防火管理者を定め、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に職員に周知するとともに、定期的な避難及び救出その他必要な訓練を実施します。

防火管理者	安里 巧
消防計画届出年月日	2 0 1 6 年 1 月 1 8 日
避難訓練	毎月 避難訓練 消火訓練 不審者（不定期）
防災設備	火災報知器 ガス漏れ報知器 誘導灯 非常警報装置
避難場所	浦城小学校

### ( 1 8 ) 要望・苦情等に関する相談窓口

保育に関する要望・苦情等に関する相談窓口は以下のとおりです。

当園相談窓口	相談・苦情受付担当者 金城 由紀子
	相談・苦情解決責任者 安里 巧
	電話番号 098-878-4369
浦添市	子ども未来課 代表
	電話番号 098-876-1234
第三者委員	理事 大城 良子
	電話番号 090-9783-3260
	調整中
	電話番号

### ( 1 9 ) 賠償責任保険の加入状況

以下の保険に加入しています。

保険の種類	損害賠償保険
保険の内容	事故
保険金額	19,000 円

### ( 2 1 ) 個人情報の取り扱い

当園の職員及び職員であった者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用子ども又はその家族の秘密を漏らしません。

当園は、小学校、特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者その他の機関に対して、利用子どもに関する情報を提供する際には、あらかじめ文書により利用子どもの保護者の同意を得ます。ただし、特段の理由がある場合もしくは別に定めのある場合は除きます。

## ( 2 2 ) 業務委託について

給食業務については自園にて調理ですが以下の業者に一任する

運用開始日	令和 7 年 4 月 1 日
会社の名称	株式会社 AmmyCompany
代表者	代表取締役 佐喜真 きよの
所在地	〒901-2223 宜野湾市 大山 1 丁目 9-17
電話番号	098-988-4762

特定教育・保育の提供にあたり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

2025 年      月      日

事業者名称 社会福祉法人あさと福祉会

所在地 宜野湾市大謝名 1 丁目 1 8—2 1

代表者氏名 役職名理事長 大嶺 自剛 印

事業所名称 あさのうら保育園

所 在 地 浦添市伊祖 1 丁目 2 1—8

説明者役職等 印

私は、貴職が説明した重要事項について同意します。

2025 年      月      日

保護者住所

利用子ども氏名 \_\_\_\_\_

呆護者 続柄 氏名 印